

水道メーター検針業務受託者 応募用紙

令和8年 月 日

住 所		電話番号	()
よみがな 氏 名		生年月日	昭和 . . 生 平成 (歳)
性 別	男 女 その他※ ※「その他」は、性別マイノリティを考慮した選択肢です。戸籍上の区分とは別に、ご自身の主観によりご記入ください。	職 業	

職歴（必須）
応募理由
インボイス登録事業者においては、インボイス登録番号

▽応募締切り 令和8年2月13日（金）必着

▽提出／問合せ先 大船渡市 上下水道部 水道課

〒022-8501 岩手県大船渡市盛町字宇津野沢15番地

TEL 0192-27-3111（内線202）

FAX 0192-27-7844

E-mail ofu_suido@city.ofunato.iwate.jp