

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		生年月日	昭和 . . 生 平成 (歳)
氏 名			
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