

令和 年 月 日

伊賀市上下水道部
上下水道お客様センター 様

申請者

会社名（氏名） ○○会社 △△
電話番号 ×××-×××-××××
担当者名 □□ □□

水道・下水道管理台帳閲覧申請書

不動産、工事等の調査にあたり、上下水道の地下埋設物を確認したいので、ご回答くださるようお願いします。

記

1 照会区分

- 上水道
 下水道
 上下水道

2 照会目的

- 不動産売買等にかかる調査 開発計画にかかる調査
 工事における調査（工事名：_____）
 その他（_____）

3 照会場所

- ① 伊賀市 ○○町○○○番地 _____
② 伊賀市 _____
③ 伊賀市 _____
④ 伊賀市 _____
⑤ 伊賀市 _____

※ 照会場所が複数箇所になる場合、連番で記載ください。

(裏 面)

【照会にあたり、ご留意いただくこと】

<照会内容について>

- ・水道管の位置・管種・口径、給水管の位置または下水道本管の位置、管種、口径、埋設深さなどがわかります。これは、上下水道部が保存している電子データの写しであり、現地と異なる場合がありますので、使用に当たっては現地調査等の確認をしてください。
- ・直近の工事情報等が回答に反映されていない場合がありますので現地の状況を優先してください。

<注意事項について>

- ・照会場所は、住宅地図の番地（住居表示）で記入してください。
- ・照会場所が空き地等の場合は、「〇〇字〇〇99の北」等位置が特定できるようにしてください。
- ・位置図等書類が添付されていない場合は、回答等対応できません。

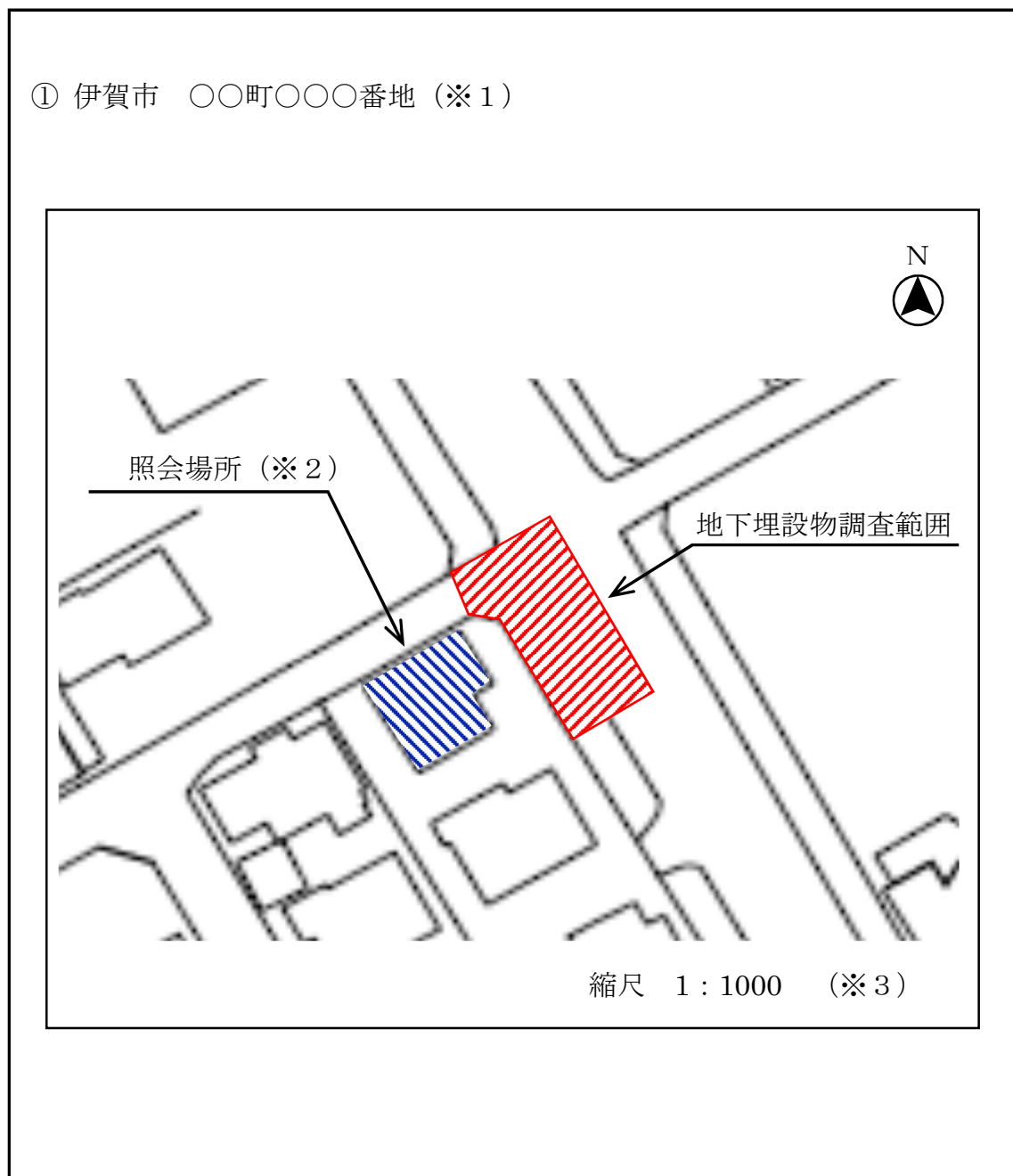
問合せ先：〒 518-0131

伊賀市ゆめが丘七丁目4番地の4

伊賀市上下水道部

上下水道お客様センター TEL 0595-24-3969

位置図



(※1) 照会場所の番号、住所を明記してください。

(※2) 「照会場所」と明記し、着色(青色)の網掛けで明示してください。

「地下埋設物調査範囲」と明記し、着色(赤色)の網掛けで範囲を明示してください。

写真は、不可です。

(※3) 図面の縮尺は、照会場所が鮮明にわかるものとしてください。

標準の縮尺は、1/1000程度とします。

ただし、空き地等で照会場所に家屋等がない場合は、目印となる構築物から照会場所までがわかる位置図としてください。