

上下水道料金納付状況証明願

年 月 日

村上市公営企業
村 上 市 長 様

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

上下水道料金の納付状況について、 年 月 ～ 年 月分の
証明を願います。

	お客様番号	使用者氏名	使用場所住所	備 考
1				
2				
3				

使用用途 _____

職員処理欄			
	お客様番号	発行日	発行者
1			
2			
3			