

水道検針業務委託  
受託者登録申込書

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置  
縦4cm×横3cm

撮影後3カ月以内  
のものに限る

ふりがな 氏名	性別 男・女
昭和 平成 年 月 日生 (満 歳)	
ふりがな 現住所 〒 ー 方	電話 携帯電話

年	月	経 歴 (最終学歴以降の主なものを記載してください)

運転免許の有無	有	取得年月日	年 月
	無		

移動手段について	自動車・自転車・徒歩・バス・電車・その他( )
----------	-------------------------

障害者手帳の有無	あり・なし	手帳の内容	
----------	-------	-------	--

健康状態	該当するものを1つ選択し、○で囲んでください。 健康 ・ やや健康 ・ 病弱
(持病・再発するおそれのある既往症等を記入してください。)	

希望地区	※募集要項1の①～⑥から希望する地区があれば記載してください。
------	---------------------------------

誓約書

私は、令和4年度黒石市水道検針業務委託受託者登録申込書の記載事項等の内容に虚偽がないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏名  
(自署)

(記入上の注意)

- ◎黒か青のインク又はボールペンで、すべての欄に記入してください。
- ◎数字は算用数字で記入してください。年の表記は「元号」を用いて表記してください。
- ◎登録申込書には必ず顔写真を貼ってください。