様式第１号

年　　月　　日

（あて先）新潟市水道事業管理者

申込代表者

住所 新潟市

氏名　　　　　　　　　　　 印

電話

出 水 不 良 陳 情 書

（陳情内容）

【申込者一覧表】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 氏名 | 印 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |