

同 意 書

私に係る大田市下水道課保管の「排水設備図面」を下記の者が閲覧又は乾式複写機により写しをとることについて同意します。

大田市上下水道部長 様

令和 年 月 日

(建物所有者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

記

閲覧又は写しをとる者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_