

証 明 願

設置場所 下妻市

加入者氏名

このたび、茨城県常総保健所長宛証明書提出のため私が上記の場所において、
下妻市上水道に加入していることを証明願います。

年 月 日

申請者 住所

氏名

印

証 明 書

上記について、下妻市上水道加入者であることを証明します。

年 月 日

下妻市長 菊池 博

茨城県常総保健所所長 殿