

□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---

(住所)

(同居先 様方)

(氏名) 様

※裏面の太枠内も必ず記入してください

※63 円切手を必ず貼ること。

南部水道企業団 総務課 人事班

〒901-0494 八重瀬町字東風平 1473 番地 2

TEL 098-998-5018