

特例適用変更届書

高知市上下水道事業管理者 様

届出者

住所

氏名

電話

特例適用を受けている共同住宅等について、使用状況等に変更がありましたので、下記のとおり届出ます。

記

| | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|
| 水栓番号（右詰で記入） | | | | | | | | ※太枠内のすべて項目を記入してください。 |
| 共同住宅等の所在地 | | | | | | | | |
| 共同住宅等の名称 | | | | | | | | |
| 使用者名 | | | | | | | | |

※変更届内容に応じ、太枠内にし点を記入してください。各戸内訳の変更の場合は、項目をすべて記入してください。

各戸の内訳の変更

| | | | |
|---------|---|------|---|
| 住居部分 | 戸 | 共用部分 | 戸 |
| 店舗，事務所等 | 戸 | その他 | 戸 |

特例適用の廃止を申請します。

※点線以下は、記入しないでください。

| | | |
|---------|----------------|-----------|
| 特例適用世帯数 | 世帯 | 特例適用の廃止 |
| 適用開始月 | 年 月 検針分(, 月分) | から変更内容を適用 |

| | | | |
|----|----|----|------|
| 受付 | 調査 | 入力 | 入力確認 |
| / | / | / | / |

年 月 日の書類審査及び現地調査の結果、要件に適合するものと認められるので、上記の申請について、特例の変更(廃止)を決定してよろしいか。

| | | | |
|---|----|------|----|
| 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 |
| / | | | |