

高知市上下水道事業管理者 様

申 請 者

住 所

氏 名

電 話 () -

(賃貸建物の場合は建物の所有者
分譲建物の場合は管理組合の代表者)

共同住宅の各戸検針及び各戸徴収事前協議書

下記場所における共同住宅の各戸検針及び各戸徴収を要望したいので、事前協議（現地調査を含む。）をお願いします。

記

- 1 共同住宅の所在地 _____
- 2 共同住宅の名称 _____
- 3 給 水 方 式 (貯水槽水道方式 : 直結給水方式 : 併用方式)
(該当する給水方式に○をして下さい)
- 4 水 栓 番 号 _____
- | 5 共同住宅の規模 | 階建て | 集中検針盤方式 |
|-------------|--------------|--------------|
| (1) 住 居 | メーター口径 mm× 戸 | メーター口径 mm× 戸 |
| (2) 店 舗 等 数 | メーター口径 mm× 個 | |
| (3) 共 用 部 分 | メーター口径 mm× 個 | |
- 6 準 備 書 類 配管系統図 平面図及び立面図 等
- 7 現 地 立 会 人 氏 名 _____
連絡先 _____

※1 ご記入に際しては、各戸検針及び各戸徴収サービスの内容をご理解になった上で、提出願います。

※2 集中検針盤方式の場合は○で囲んでください。