

共同住宅の各戸検針及び各戸徴収適用申請書

年 月 日

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)

下記の共同住宅の各戸検針及び各戸徴収の適用を申請します。

記

						受付番号
水栓番号（右詰め記入）						
共同住宅の所在地						
共同住宅の名称						
共同住宅の構造概要等	棟		階建て		集中検針盤方式	
住宅戸数及び店舗等数	戸	申請メ ーター 口径	mm	申請メータ 一個数	個	
			mm		個	
			mm		個	
各戸の内訳	住居部分	戸	店舗等	個	共用部分	個
添付書類	1 使用者名簿及び量水器管理表 2 各戸検針・徴収適用同意書 3 共同住宅の管理責任者選定(変更)届					
令和 年 月 日 調査の結果、取扱要件に適合と認められるので、上記申請について、決定してよろしいか。						
令和 年 月 日						
課長	課長補佐	係長	係	受付者		

※ 1 太枠内については、記入しないで下さい。集中検針盤方式の場合は○で囲んでください。

※ 2 申請者が代理人の場合は、所有者の委任状を添付してください。