

(様式第4号)

××年 ××月 ××日

豊中市上下水道事業管理者 宛

申 込 者 住 所 豊中市北桜塚4丁目11番18号
所有者との関係 (本 人)

氏 名 豊 中 未 来

T E L ×× (××××) ××××

※法人の場合は名称及び代表者名をご記入ください。

共同住宅等における私設メーターの無償譲渡届

共同住宅等の各戸検針及び各戸収納に関する契約書に基づき、下記の私設メーターを無償譲渡いたします。

記

水 栓 番 号	×××××××-××					
共同住宅等の所在地	豊中市 中桜塚 一町 3丁目 1番 1号					
共同住宅等の名称	豊 中 未 来 マ ン シ ョ ン					
口 径	20mm	25mm	mm	mm	合 計	20個
数 量	10個	1個	個	個		

太線枠内を記入してください。