××年××月××日

豊中市上下水道事業管理者 宛

	住 所	豊中市北桜塚 4 丁目 11 番 18 号
(申込者) 所有者等		
	氏 名	豊中未来
	電 話	$\times \times (\times \times \times \times) \times \times \times \times$

共同住宅等にかかる料金算定適用解除申込書

下記の共同住宅等における料金(下水道使用料を含む。)について、現在、豊中市水道事業給水条例施行規程第28条第2号の規定に基づく料金算定の適用を受けていますが、適用の解除を申し込みます。

記

(下記の太線枠内を記入してください。)

申 込	共	司 住	宅 等				
共同住宅等の所在地	豊中市	中桜塚	3丁目 15	番 1号			
共同住宅等の名称	豊 中 未 来 マ シ ョ ン 時間住宅等の名称 電話 (××) ××××-×××						
水 栓 番	号	使	用者	番号			
$\times \times \times \times \times - \times$	$\times \times $						
適 用 解 除 年 月 分 年	· 月分						