

(様式第2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。

共同住宅等の各戸検針及び各戸収納申込書

下記の共同住宅等において各戸検針及び各戸収納の適用を受けたいので、必要書類を添えて申込みます。

記

		受付番号	
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		
住 宅 内 容	4階建て 1棟 20戸 階建て 棟 戸 階建て 棟 戸(総戸数 戸)		
各戸メーター内訳	住宅専用	店舗・事務所等	共用分
	口径 20mm 19個	口径 mm 個	口径 mm 個
	口径 mm 個	口径 mm 個	口径 mm 個
	口径 mm 個	口径 mm 個	口径 mm 個
添 付 書 類	1. 共同住宅等の所有者等選定(変更)届(様式第3号) 2. 共同住宅等における私設メーターの無償譲渡届(様式第4号) 3. 譲渡メーター明細書(様式第6号) 4. オートロック解錠方法設定(変更)届(様式第8号) 5. 共同住宅等の各戸検針及び各戸収納に関する契約書(2通)		
オートロック設置の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	設置有りの場合は様式第7号を添付してください。	
備 考			

太線枠内を記入してください。