

調定番号					水栓番号		No. _____

民間共同住宅の各戸計量及び各戸収納適用申込書

年 月 日

大阪市水道局長

申 込 者	分譲住宅	区分所有者の代表者（給水契約者） 住所 氏名	電話 ( ) —
	賃貸住宅	所有者（給水契約者） 住所 氏名	電話 ( ) —
管理責任者		住所 氏名	電話 ( ) —

(注) 申込者と同一の場合でも必ずご記入ください。

次の住宅について、民間共同住宅の各戸計量及び各戸収納の実施に関する要綱（以下「要綱」という。）及び関係規程を遵守のうえ、各戸計量及び各戸収納の適用を申込みます。  
 なお、要綱及び関係規程に違反し、局長の指摘に対して是正しない場合は、各戸計量及び各戸収納の適用が停止されることに同意します。  
 また、メータの位置にかかる添付書類記載内容については、実際の設置状況と相違ない旨申し添えます。

共同住宅の所在地					入居予定年月日	
					階層	地上 階 地下 階
共同住宅の名称					棟数	
住宅戸数及び店舗等数	住 宅		店舗等（事務所等を含む）		給水方式	
	総戸数	うち入居数	総店舗等数	うち入居数	<input type="checkbox"/> 受 水 槽	<input type="checkbox"/> 直結給水用増圧装置
					<input type="checkbox"/> 直 結 給 水	
水道メータの取付数	住居メータ	店舗等メータ	共同設備メータ		水道メータの種別	
	個	個	個		<input type="checkbox"/> 直 読 式 メ ー タ	<input type="checkbox"/> 遠 隔 式 メ ー タ

※太線の中のみ記入してください。

※水道局使用欄

受付	年 月 日
決定	年 月 日
適用の可否	可 ・ 否
適用開始	年 月分から