

水栓番号		整理番号	—

共同住宅の各戸メータ局管理申込書		年	月	日
大阪市水道局長 様				

(区分所有者の代表者又は建物所有者) 申込者	分譲住宅	(フリガナ) 氏名 郵便番号 住所 電話
	賃貸住宅	(フリガナ) 氏名 郵便番号 住所 電話

(申込者又は管理責任者) 連絡先	(フリガナ) 氏名 郵便番号 住所 電話
	(注) 申込者と同じの場合は「申込者と同じ」と記載して下さい。

次の住宅について、「共同住宅の各戸メータ局管理の実施に関する要綱」及び関係規程を遵守のうえ、共同住宅の各戸メータ局管理を申込みます。なお、「共同住宅の各戸メータ局管理の実施に関する要綱」及び関係規程に違反し、当局の指摘に対して是正しない場合は、共同住宅の各戸メータ局管理の取扱いが解除されることに同意します。 ☐ 内容に同意します。

建物所在地	
-------	--

建物名称	
------	--

用途別 水道メータ 設置数	口径	住宅用設置数	散水栓等設置数	店舗等設置数	口径別合計	階層	地上	階
	13mm	個	個	個	個		地下	階
	20mm	個	個	個	個	直近の検定 満期月	年	月
	25mm	個	個	個	個			
	30mm	個	個	個	個	棟数	棟	
	40mm	個	個	個	個	集中検針盤	有 ・ 無	
	50mm	個	個	個	個	高置水槽	有 ・ 無	
	65mm	個	個	個	個	増圧式給水 ポンプ	有 ・ 無	
	75mm	個	個	個	個	水道メータ の種類	平型  電子式	
	80mm	個	個	個	個			
	100mm	個	個	個	個			

※太線の中のみ記入して下さい。※数量を記入するメーターは子メーターのみです。親メーターは記入しないで下さい。

調定番号

年 月 日 受付	受付担当者
年 月 日 承認	承認担当者
年 月 日 非承認	非承認担当者