

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)	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)	(フリガナ) 氏名 郵便番号 住所 電話						
	(注)申込者と同一の場合は「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。 <input type="checkbox"/> 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