

共同住宅の各戸メータ局管理解除申込書

年 月 日

大阪市水道局長 様

次の共同住宅について、各戸メータの局管理の適用を解除していただきたいので申込みます。

申込者	区分所有者の代表者 郵便番号 住 所 (フリガナ) 氏名 電話
連絡先	郵便番号 住 所 (フリガナ) 氏名 電話
共同住宅の所在地	
共同住宅の名称	

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

※太枠の中のみご記入願います。