

共同住宅の各戸メーター局管理解除申込書		
年 月 日		
大阪市水道局長 様		
次の共同住宅について、各戸メーター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	分 譲 住 宅	区分所有者の代表者 郵便番号 住 所 (フリガナ) 氏名 電話
	賃 貸 住 宅	所有者 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。