

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

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
-----	----------------------------------

(注) 申込者と同一の場合でも必ずご記入願います

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。

所在地					
建物名称				階層	地上 階 地下 階
水道メータの取付数	住宅	店舗等	散水栓等	直近の検定満期月	年 月
	mm、個	mm、個	mm、個		
	mm、個	mm、個	mm、個	棟数	棟
	mm、個	mm、個	mm、個	受水槽	有・無
	mm、個	mm、個	mm、個	高置水槽	有・無
	mm、個	mm、個	mm、個	増圧式給水ポンプ	有・無
	口径別水道メータの取付数計	mm、個	mm、個	mm、個	水道メータの種類
mm、個		mm、個	mm、個		
mm、個		mm、個	mm、個		

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

※太枠の中のみご記入願います。