

調定番号					水栓番号	

No. _____

民間共同住宅の各戸計量及び各戸収納適用申込書

年 月 日

大阪市水道局長

申 込 者	分譲住宅	区分所有者の代表者（給水契約者） 住 所 フリガナ 氏 名 (電話番号)
	賃貸住宅	所有者（給水契約者） 住 所 フリガナ 氏 名 (電話番号)
管 理 責 任 者	上記申込者と同一である場合は、同上と記入してください。 住 所 フリガナ 氏 名 (電話番号)	

次の共同住宅について、民間共同住宅の各戸計量及び各戸収納の実施に関する要綱（以下「要綱」という。）及び関係規程を承諾のうえ、各戸計量及び各戸収納の適用を申込みします。
なお、要綱及び関係規程に違反し、局長の指摘に対して是正しない場合は、各戸計量及び各戸収納の適用が停止されることに同意します。
また、メータの位置にかかる添付書類記載内容については、実際の設置状況と相違ない旨申し添えます。

共同住宅の所在地	区 丁目 番 号				入居予定年月日	
					階層	地上 階 地下 階
共同住宅の名称					棟数	
住宅戸数及び店舗等数	住 宅		店舗等（事務所等を含む）		給水方式	
	総戸数	うち入居数	総店舗等数	うち入居数	<input type="checkbox"/> 受 水 槽 <input type="checkbox"/> 直結給水用増圧装置 <input type="checkbox"/> 直 結 給 水	
水道メータの取付数	住居メータ	店舗等メータ	共同設備メータ		水道メータの種別	
	個	個	個		<input type="checkbox"/> 直 読 式 メ ー タ <input type="checkbox"/> 遠 隔 式 メ ー タ	

太線の中のみ記入してください。

※水道局使用欄

受付	年 月 日
決定	年 月 日
適用の可否	可 ・ 否
適用開始	年 月分から