

No. _____

共同住宅料金適用取消申出書

年 月 日

大 阪 市 水 道 局 長

申出者(区分所有者の代表者または所有者)

住 所

フリガナ

氏 名

電話番号

次の共同住宅について、共同住宅料金適用の取消しを申出ます。

調 定 番 号														
共同住宅の所在地			区 丁目 番 号											
共同住宅の名称														

太線の中のみ記入してください。

※水道局使用欄

年	月	日	受付
年	月	日	決定
年	月分から		適用取消