令和　　　年　　　月　　　日

枚方市上下水道事業管理者

申 請 者

住　所

氏　名

電話番号

各戸検針･各戸徴収申請書

下記のとおり、各戸検針・各戸徴収の適用を受けたいので申請します。

記

１．建物の名称等

|  |  |
| --- | --- |
| 名　称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 枚方市 |
| 水栓番号 | － |

２．建物の形態等

|  |  |
| --- | --- |
| 規模 | 地上　　　　　　　　階　　　・　　　地下　　　　　　　　階 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 戸　数 | 総戸数　　　　　　　　　　　　戸 | |
| ＜内訳＞　住　宅　　　　　　　戸 | 店　舗　　　　　　　戸 |
| 集会室　　　　　　　戸 | 事務所　　　　　　　戸 |
| 管理人室　　　　　　戸 | 散水栓　　　　　　箇所 |
| その他　（名称　　　　　　　・　　　　　　戸･箇所） | |
| （名称　　　　　　　・　　　　　　戸･箇所） | |
| 私設メーター の　状　況 | 遠隔指示式メーター　　　　　　　　　　　個 | |
| 直 読 式 メーター　　　　　　　　　　　 個 | |
| 局記入欄 | 分担金納入件数　（　　　　　　　　　　　　） | |

※住居地図添付