

受 付	年 月 日
	第 号

戸別検針徴収共同住宅認定申請書

年 月 日

(宛先) 所沢市上下水道事業管理者

住所又は所在地

申 請 者 氏名又は名称  
(所有者等) (代表者氏名)

電 話 番 号

下記の建築物を戸別検針徴収共同住宅として認定していただきたく、戸別検針徴収共同住宅の認定等に関する要綱第 4 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

所 在 地	所沢市		
建 築 物 の 名 称			
区 分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 (一括→戸別) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
建 築 物 及 び 量水器の設置概要	構 造 ( )		
	階数及び戸数 (地上 階・地下 階・ 戸)		
	親メーター	口径 mm	
	直結共用メーター	口径 mm	
各戸メーター	住居専用	店舗・事務所等	共用部分
	口径 mm 個	口径 mm 個	口径 mm 個
	口径 mm 個	口径 mm 個	口径 mm 個
オートロック設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
所 有 区 分	<input type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> 分譲		
指 定 給 水 装 置 工 事 事 業 者			
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 給水装置工事申込書の写し <input type="checkbox"/> 平面図・配管系統図 <input type="checkbox"/> 量水器設置詳細図 <input type="checkbox"/> 受水槽設置に伴う事前確認書の写し <input type="checkbox"/> 契約書 (2 通)		