各戸検針及び各戸料金徴収適用申請書

年　　月　　日

　隠岐の島町企業管理者

　　　　隠岐の島町長　様

（申請者）住所

氏名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　下記の建築物について、共同住宅における各戸検針及び各戸徴収に係る事務取扱要綱第12条の規定に基づき、各戸検針及び各戸料金徴収の適用を受けるため関係書類を添えて申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事の種別 | * 新設　　□ 改造（　増設　・　変更　） | |
| 水栓番号 |  | |
| 所在地 |  | |
| 共同住宅名 |  | |
| 建物の構造 | 棟　　　　　階建　　　　戸 | |
| 遠隔集中検針盤の有無 | * 有　　□ 無 | |
| 各戸メーター内訳 | 住居用 | mm × 　　個　　　mm×　　個　　合計　　個 |
| 共用栓等 | mm × 　　個　　　mm×　　個　　合計　　個 |
| 合計 | mm × 　　個　　　mm×　　個　　合計　　個 |
| 貯水槽設備概要 | 受水槽　　　㎥×　　　個　　高置水槽　　　　㎥×　　　個 | |
| 添付書類 | １．位置図　　２．メーター配置詳細図  ３．給水配管平面図及び立面図　４．入居者の同意書  ５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 各戸メーターの検針等において開錠を要する施設の有無 | * 有　　□ 無   対象施設 | |
| 連絡先  ※申請者と同一でない場合は記入願います。 | 住所  　氏名　　　　　　　　　　　　　　電話 | |