

第1号様式(2)

{

 共同住宅等の各戸検針・収納取扱
 集中検針取扱

}
 申請書

年 月 日

神奈川県公営企業管理者 殿

住 所 _____

{

 法人の場合は、
 名称・代表者氏名

}

氏 名 _____ ⑩

電話番号 _____

共同住宅等の名称
 // 所在地

{

 各戸検針及び各戸収納の適用について、
 集中検針の取扱いについて、

}
 次の関係書類を添えて申請します。

添付書類

1 図面

図面の種類	明 示 す べ き 事 項
附近見取図	方位、道路及び目標となる地物
配 置 図	縮尺、方位、敷地境界線及び申請に係る共同住宅等の位置
平面図又は 横 断 面 図	縮尺、室番号及び給水系統使用材料の種類

- 2 使用開始票
- 3 居住者名簿
- 4 条件承諾書
- 5 オートロック解除方法(変更)届
- 6 遠隔指示式量水器の保守委託契約書の写し

各 戸 の 量 水 器					
メーカー名	型 式		設 置 個 数		
	方 式	信号形態	住 宅	付帯施設	計
			個	個	個

*量水器寄付採納集計表報告月分	*当局が最初に徴収する月分	備 考
年 月分	年 月分	