

個別検針集合住宅認定申請書

平成 年 月 日

中津市水道事業管理者 あて

所有者住所

所有者氏名

電話番号

印

中津市水道事業給水条例施行規程第8条第1項の規定により、個別検針集合住宅の認定を受けたいので下記の通り申請します。

記

建 物 所 在 地																	
建 物 の 名 称																	
設備管理者 (管理組合代表者等)	住 所																
	氏 名																
	電 話 番 号																
水 栓 番 号					-												
親メーター口径・番号		mm															
棟 の 名 称		戸	内訳 (住宅 戸・住宅以外 個)														
		戸	内訳 (住宅 戸・住宅以外 個)														
		戸	内訳 (住宅 戸・住宅以外 個)														
		戸	内訳 (住宅 戸・住宅以外 個)														
建築構造等概要		階	給水方式	受水槽・高架水槽・加圧ポンプ													
子メーターの口径別設置内訳																	
口径 (内部配管)		住宅	住宅以外	子メーター有効期限													
13mm		戸	戸	平成	年	月	日										
20mm		戸	戸	平成	年	月	日										
25mm		戸	戸	平成	年	月	日										

※必要添付書類

- ◆設備管理者選任届 (様式第2号)
- ◆オートロック等解除方法届 (様式第3号)
- ◆親メーター以下の給水装置図
- ◆入居者同意書 (様式第4号 既存建物の場合)
- ◆現在入居状況 (様式第5号 既存建物の場合)
- ◆建物の位置図