様式第3号　　（個別検針集合住宅用）

オートロック等解除方法届

平成　　年　　月　　日

中津市水道事業管理者　あて

所有者等　住所

氏名　　印

電話

（法人は・団体はの場合は代表者）

個別検針集合住宅等の各戸検針及び各戸徴収が円滑に行えるよう下記の通り解錠方法（変更）を届出ます。

記

水栓番号	□□□－□□□□□□－□□□
個別検針集合住宅の所在地	
個別検針集合住宅の名称	
解除方法	1　暗証番号（“※”や“呼出”など詳しく） 2　連絡責任者が対応（現地で24時間対応できる場合） 3　専用鍵の無償提供（2個） （該当する項目を○で囲み必要事項を記入してください。）
	1　入居者が対応　　棟　　号室（TEL　　） 2　その他（管理人等）　　（TEL　　） （該当する項目を○で囲み必要事項を記入してください。）