様式第9号　　（個別検針集合住宅用）

個 別 検 針 集 合 住 宅 認 定 辞 退 届

平成　　年　　月　　日

中津市水道事業管理者　あて

住　　所　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

設備所有者
（設備管理者）　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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ておりましたが、私共の都合により認定を辞退しますので、取消しをお願いします。

記

建　物　所　在　地		
建　物　の　名　称		
設備管理者	住　　所	
	氏　　名	
	電 話 番 号	
水　　栓　　番　　号		□□□－□□□□□□□－□□□□
親メーター口径・番号		mm　□□□□□□□□