（お客様番号　　　　　　　　）

共同住宅等における上下水道使用料算定特例適用申請書

令和　　年　　月　　日

関市長　様

　共同住宅等における上下水道使用料算定特例の適用について、次のとおり申請します。

* 太枠内のみ記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者  （建物所有者） | | | 住所又は所在地 | | |  | | | | |
| 氏名又は名称  及び代表者名 | | |  | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | |
| 管理者又は管理組合の代表者 | | | 住所又は所在地 | | |  | | | | |
| 氏名又は名称  及び代表者名 | | |  | | | | |
| 電話番号 | | |  | | | | |
| 上下水道の区分 | | | □上下水道　　□上水道　　□下水道 | | | | | | | |
| 適用の区分 | | | □適用開始　　□適用終了 | | | | | | | |
| 建物の名称  及び所在地 | | | 名称 | |  | | | | | |
| 所在地 | | 関市 | | | | | |
| 戸数又は室数 | | | 戸・室 | | | | | | | |
| 開始・終了  年月日 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
|  |  | 水道 | 課長 |  | 課員 | |  | 担当 |  | 起案 |
| * ・ |
|  |  | 下水道 | 課長 |  | 課員 | |  | 担当 |  | 起案 |
| * ・ |
| 上記申請のとおり、適用を開始・終了します。 | | | | | | | | | | |