（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。 |