

(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	<input type="checkbox"/> 上下水道 <input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 下水道							
適用の区分	<input type="checkbox"/> 適用開始 <input type="checkbox"/> 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。								