

各戸検針徴収契約申込同意書

西宮市上下水道事業管理者 殿

西宮市上下水道局の各戸検針及び各戸徴収の制度を受ける事を承諾し、
申し込みに同意します。

記入年月日	令和 年 月 日
共同住宅等の住所	西宮市
共同住宅等の名称	
部屋番号	号棟 号室
所有者氏名 (署名又は記名) 電話番号	()
使用者氏名 (署名又は記名) 電話番号	()