

各戸検針徴収契約申込書類記入例

見 本
(分譲用)

各戸検針徴収契約申込書

令和 年 月 日

受付番号

西宮市上下水道事業管理者 様

申 込 者	賃 貸 住 宅	所有者住所		
		(フリガナ) 氏 名		TEL () -
	分 譲 住 宅	所有者代表 住 所		
		(フリガナ) 氏 名	管理組合は理事長、自治会等は代表者を 申込者とするが、新築で管理組合等が設立 されていない場合は ○○マンション管理組合 理事長代行 又は ○○マンション管理組合 管理代行 (株)○○会社 代表取締役 ○○○○ と署名又は記名のこと。	TEL () -
受 任 者 (申込者が 本人の場合)	住 所			
	(フリガナ) 氏 名	オーナー本人が申込手続きをする時は 署名又は記名のこと。 (この場合は委任状不要)	TEL () -	
備 考	申込者欄には、賃貸住宅の場合は給水設備の所有者(家主) 分譲住宅の場合は、所有者の代表とする。			

下記共同住宅等の各戸検針徴収業務の取扱いを申し込みます。

共同住宅等名称	○○○○○○○○○ *必ず建物名称を記入のこと。但し 仮称の場合は鉛筆にて記入して下さい。*									
給水装置所在地	西宮市 ○○○○ 町 ○○丁目 ○○番 ○○号									
集中検針装置	有	無	メーカー名	○○○○	型式	○○○○○○				
住 宅 戸 数 お よ び 店 舗 戸 数	住 宅		店舗(事務所)		合 計					
	全戸数	入居済	全戸数	入居済	全戸数	入居済				
	○○ 戸	○○ 戸	○○ 戸	○○ 戸	○○ 戸	○○ 戸				
共用使用水栓 (散水栓等)	非 常 用 メ ー タ ー		共 用 メ ー タ ー		共 用 栓 等					
	有	○○ 個	無	有	○○ 個	無	有	○○ 栓	無	
共用料金および 差水料金請求先	住 所									
	フリガナ 氏 名	必ず記入のこと				TEL	() -			

見 本
(賃貸用)

各戸検針徴収契約申込書

令和 年 月 日

受付番号

西宮市上下水道事業管理者 様

申 込 者	賃 貸 住 宅	所有者住所		
		(フリガナ) 氏 名	オーナーの住所、氏名を署名又は 記名する。 (法人にあっては、代表者の職、氏名を 署名又は記名のこと) TEL () -	
	分 譲 住 宅	所有者代表住 所		
		(フリガナ) 氏 名	TEL () -	
受 任 者 (申込者が 本人の場合)		住 所		
		(フリガナ) 氏 名	オーナー本人が申込手続きをす る時は署名又は記名のこと (この場合は委任状不要) TEL () -	
備 考		申込者欄には、賃貸住宅の場合は給水設備の所有者(家主) 分譲住宅の場合は、所有者の代表とする。		

下記共同住宅等の各戸検針徴収業務の取扱いを申し込みます。

共同住宅等名称	○○○○○○○○○ *必ず建物名称を記入のこと。但し 仮称の場合は鉛筆にて記入して下さい。*											
給水装置所在地	西宮市 ○○○○ 町 ○○丁目 ○○番 ○○号											
集中検針装置	有	無	メーカー名	○○○○	型式	○○○○○○						
住 宅 戸 数 お よ び 店 舗 戸 数	住 宅		店 舗 (事務所)				合 計					
	全戸数		入居済		全戸数		入居済		全戸数		入居済	
	○○	戸	○○	戸	○○	戸	○○	戸	○○	戸	○○	戸
共用使用水栓 (散水栓等)	非 常 用 メ ー タ ー				共 用 メ ー タ ー				共 用 栓 等			
	有	○○	個	無	有	○○	個	無	有	○○	栓	無
共用料金および 差水料金請求先	住 所		必ず記入のこと									
	フリガナ 氏 名		TEL () -									

見 本

代理人選定届

令和 年 月 日

西宮市上下水道事業管理者 様

所有者又は代表者
(申込者)

住 所

署名又は記名

氏 名

電話番号 () -

下記共同住宅等にかかる各戸検針徴収について、下記の者を代理人に選定いたします。

共 同 住 宅 等	名 称	○○○○○○○ *必ず建物名称を記入のこと。但し 仮称の場合は鉛筆にて記入して下さい。*
	所在地	西宮市 ○○○ 町 ○○丁目 ○○番 ○○号
代 理 人	住 所	所有者に代わり建物を管理する管理会社もしくは 不動産会社等があれば 署名又は記名
	氏 名	
	電話番号	(○○○○) ○○-○○○○
選 年 月 定 日	令和 年 月 日	

※注・管理会社及び代理人等を選定しない場合に限り 本紙の提出は不要です。

見 本

同 意 書

令和 年 月 日

西宮市上下水道事業管理者 様

所有者又は代表者
(申込者)

住 所

氏 名

署名又は記名

今般、各戸検針徴収の取扱いの申込みをする、西宮市 ○○○○町 ○○丁目 ○○番 ○○号

(建物名称) ○○○○○ *仮称の場合は鉛筆にて記入のこと* については、建物の入り口にオートロックを設
置していますが、上下水道局職員及び局業務委託社員が管理人の勤務時間外にメーター検針
関連業務(停水作業を含む)で建物内に立ち入る場合に備え、オートロックの暗証番号の開示、
または合鍵をお預けします。

記

1. 管理人氏名、連絡先(Tel)、勤務形態等

○○時～△△時迄 現地常駐 Tel:□□□-○○○○-△△△△等

2. 所有者又は代表者連絡先

署名又は記名

3. 代理人(管理会社等)、連絡先、担当者、定休日

署名又は記名

4. その他

連絡事項等

※注・各戸のメーター位置が 屋外で常時検針が可能な場合に限り 本紙の提出は不要です。

見 本

委 任 状

西宮市上下水道事業管理者 様

ここは、申込手続きをする水道工事業者等の法人名、担当者の氏名を記入

私は、

(株) ○○○○

担当者 ○○ ○○

TEL

○○-○○○○-○○○○

携帯

○○○-○○○○-○○○○

を代理人と定め、委任します。

この委任状は各戸検針徴収申込から契約完了までのもので、別に定める

代理人とは異なります。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

委任者(申込者)

住 所

氏 名

電話番号

署名又は記名
() —

見 本

誓約書

令和 年 月 日

西宮市上下水道事業管理者 様

所有者又は代表者
(申込者)

住所

署名又は記名

氏名

町名番地記入

仮称の場合鉛筆にて記入
(建物名称)

この度、西宮市 町 丁目 番 号 (建物名称) の

各戸検針徴収申込にかかる設備検査にあたり、入居者等の都合により通水調査ができなかった下記の部屋については、当方で検査いたしますが、今後、不備な点が発生した場合は、当方の責任で一切を処理いたします。

なお、上記所有者又は代表者に異動があるときは、この誓約事項一切を継承いたします。

記

[illegible]

見 本

受付No. _____

使用 者 名 簿

令和2年4月1日施行の改正民法により、「定型約款」に関する規定が新設され水道の契約に関してもその適用を受けます。本市では、水道供給契約の条件を定めた「西宮市水道事業給水条例」及び「西宮市水道事業給水条例施工規程」が定型約款(内容につきましては本市ホームページにてご確認ください。)にあたるものです。つきましては、下記共同住宅等にかかる各戸検針・徴収契約の内容等について各戸の水道使用者(入居者)に周知を行うと共に、水道使用者の水道使用開始日、室番、氏名、電話番号については、事前に水道使用者の同意を得て提出して下さい。

住 所	
氏 名	署名又は記名
電話番号	

共同住宅等 名 称	〇〇〇〇〇〇 *必ず建物名称を記入のこと。但し 仮称の場合は鉛筆にて記入して下さい。*
所 在 地	西宮市 〇〇〇〇 町 〇〇丁目 〇〇 番 〇〇 号

オートロック	集 中 検 針 盤	受 水 槽	警報装置
有 ・ 無 ↓ 同意書 有・無	有 (面) ・ 無 ↓ DC ・ 他DC ・ 個別 ・ 他個別 場所	有 ・ 無 ↓ 増圧 ・ 直圧	有 ・ 無

※ 裏面、使用者名簿記入上の注意

- 水道使用開始日欄には、水道の使用予定日又は入居予定日を、必ず記入して下さい。
- 室番には、入居・未入居にかかわらず、1階から順に全室を記入して下さい。「共用」等があれば、室番の末尾に記入して下さい。
例：101・102・201・202・301・302・共用・非常用
- 氏名欄には、入居者をフルネームで記入し、必ずフリガナも記入して下さい。
空室の場合は空欄のまま提出して下さい。
* 入居者が決まっていない場合は室番号のみ 記入お願いいたします。*

見 本

[illegible]

共同住宅等の各戸検針
徴収に関する契約書

西宮市上下水道事業管理者(以下「甲」という。)と **各戸検針徴収申込者に同じ
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇** (以下
「乙」という。)とは、共同住宅等の集中検針装置、各戸に設置された水道メーター及び共用
使用水栓(集会所、散水用等)メーター(以下「参考メーター等」という。)の検針並びに当該
共同住宅等の水道料金及び下水道使用料(以下「水道料金等」という。)の徴収について、
次のとおり契約を締結する。

(総則)

第1条 甲は、次の共同住宅等について、参考メーター等の検針及び水道料金等の徴収
に係る必要な業務を行うものとする。

共同住宅等の名称	〇〇〇〇〇〇〇〇 *必ず建物名称を記入のこと。但し 仮称の場合は鉛筆にて記入して下さい。*
所 在 地	西宮市 〇〇〇〇 町 〇〇丁目 〇〇番 〇〇号

※2ページ目と3ページ目に割印を押印のこと。

(4ページ目)

(疑義等の決定)

第14条 この契約に定めのない事項については、関係法令、西宮市水道事業給水条例、
同条例施行規程その他に定めるもののほか、甲乙協議して決定するものとする。

甲と乙は、本書2通を作成し、それぞれ記名押印の上、その1通を保有する。

令和 年 月 日

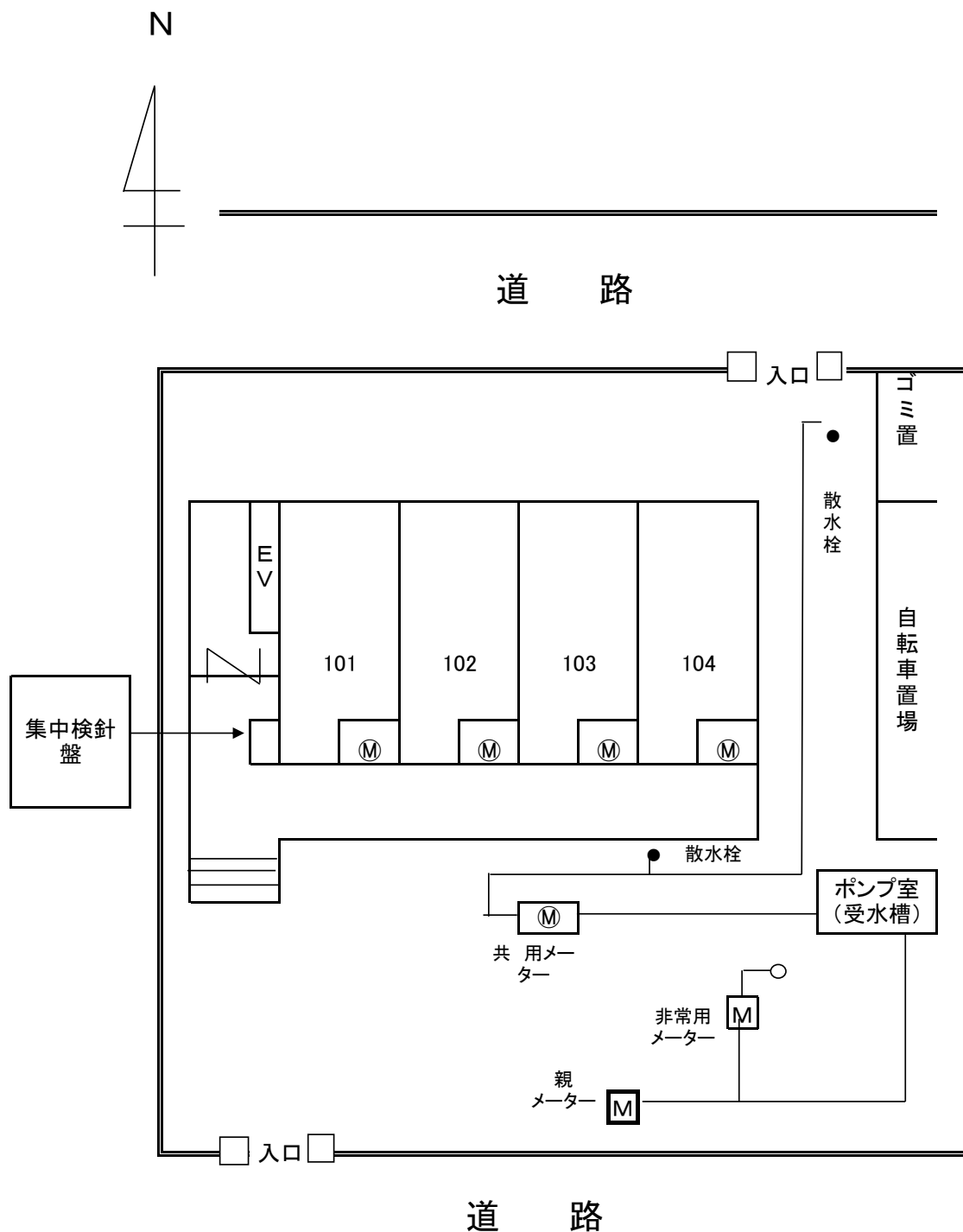
甲 西宮市 六湛寺町 8-28
西宮市上下水道局
代表者 西宮市上下水道事業管理者 上下水 太 郎 ㊟

乙 住 所
氏 名 署名捺印又は記名押印のこと ㊟

図面記入例

1. 同封の図面用紙をご使用ください。
2. 図面の縮尺は自由です。

建物平面図



◎ 凡例

□ M = 水道局親メーター

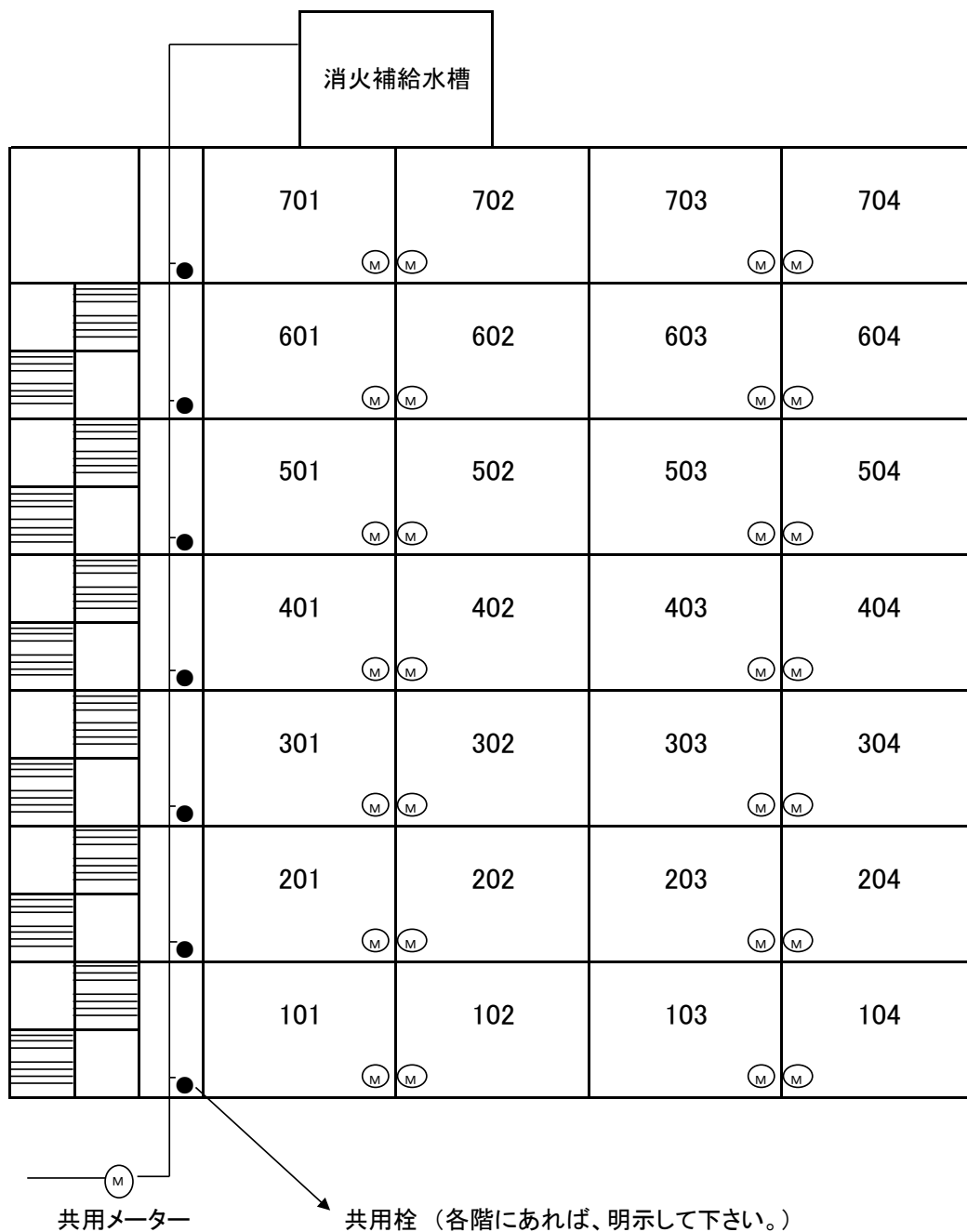
⊙ M = 子メーター (局メーター
又は参考メーター)

● = 共同使用水栓
(集会所・散水栓等)

図面記入例

1. 同封の図面用紙をご使用ください。
2. 図面の縮尺は自由です。

住戸区分図



◎ 凡例

☐ M = 水道局親メーター

⊙ M = 子メーター（局メーター
又は参考メーター）

● = 共同使用水栓
（集会所・散水栓等）

見 本

令和 年 月 日

共同住宅等の戸数計算適用申請書

西宮市上下水道事業管理者

申請者

署名又は記名

電話番号

次の給水装置について、戸数に応じ料金を算定くださるよう申請いたします。

給水装置使用場所	西宮市 町 丁目 番 号	
給水装置番号	No.	
給水装置所有者	住所	
	氏名	
建物の総戸数	総戸数 戸	☐ 住居用 戸
及び内訳		
		☐ 店舗用 戸
料金算定基礎戸数(入居戸数)	戸	

- ◎詳細は裏面を参照して下さい。
◎上記の各戸は上下水道局の定めた戸数計算の基準に当てはまるものでなければなりません。
◎空室等になった場合は戸数増減の扱いをしますので再度申請して下さい。

※これから下は記入の必要はありません。

水 栓 番 号		係長	係
適 用 年 月	令和 年 月分より		
備考			