各戸検針徴収契約申込書

令和 年 月 日

契約番号 _____

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	TEL () -
受任者 (申込者が本人の場合)	住所		
	(フリガナ) 氏名	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											
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	
共用料金および 差水料金請求先	住 所										
	フリガナ 氏名							TEL () -			