

# 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 \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_ 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
2. 所有者又は代表者連絡先
3. 代理人（管理会社等）、連絡先、担当者、定休日
4. その他（暗証番号・鍵預かり等）

※注・各戸のメーター位置が 屋外(地付け等)及びオートロックが無く常時検針が可能な場合に  
限り本紙の提出は不要です。