

福井市上下水道事業管理者 あて

(受付印)

住 所 _____
 申請者 氏 名 _____
 連絡先 Tel () -

共同住宅各戸検針・徴収申請書

下記共同住宅の各戸メーターを、上下水道局の指示どおり遠隔指示式装置にしましたので、各戸メーターによる検針および、料金徴収取扱の適用を申し込みます。

(親メーター単位で提出してください。)

| | | | | |
|------------|------------|---------|-----|----------|
| 給水装置場所 | 福井市 | | | |
| 共同住宅の名称 | | | | |
| 共同住宅の状況 | 住宅内容 | 建築完成年月日 | | |
| | 棟 | 戸 | 年 | 月 日 頃 |
| 申請戸数の内訳 | 階部分 | 戸 | 階部分 | 戸 |
| | 階部分 | 戸 | 階部分 | 戸 |
| | 階部分 | 戸 | 階部分 | 戸 |
| | 階部分 | 戸 | 階部分 | 戸 |
| | 階部分 | 戸 | 階部分 | 戸 |
| | 遠隔装置機器メーカー | | | |
| メーターの内訳 | 直圧部分 | 口径 | mm | 個、 mm 個 |
| | 導水部分 | 住宅用 | 共用 | |
| | | 口径 | mm | 個、 mm 個 |
| 集中検針盤装置の状況 | 各戸メーター | 口径 | mm、 | 個、設置 年 月 |
| | 共同メーター | 口径 | mm、 | 個 |
| | 集中検針盤 | | 個、 | 設置 年 月 |

| | | | | |
|-----------------------|-----|-----|------|-----|
| 福井市上下水道局 上下水道サービス課 | 課 長 | 副課長 | 課長補佐 | 課 員 |
| | | | | |