

課長	副課長	課長補佐	課員	担当	適用 期から

受付
No.

年 月 日

福井市上下水道事業管理者あて

住所

申請人 氏名

電話番号 (-)

共同住宅等の水道料金適用解除申請書

福井市水道給水条例第28条第4項及び共同住宅等の水道料金等の計算の特例に関する取扱要綱の規定に基づき、共同住宅等の水道料金を適用していただいていたのですが、下記の理由により適用の解除を申請いたします。

給水装置場所		建物の名称（ビル又はアパート名）	
福井市	丁目 番 号 町 番地		
種 類		部屋数および店舗数	
共同住宅・共同店舗・店舗兼住宅・その他		部屋（世帯）	店舗
水道使用者名	住所	丁目 番 号 町 番地	
	氏名	※お客様番号	
解除する理由			

※「お客様番号」の欄には、最近の領収書等に記載されているお客様番号をご記入ください。

注 裏面の「申請についてのご注意」をよくお読みになられたうえで申請をしてください。

- 添付書類 世帯名・店舗名一覧表 全体の平面図