

(様式第1号)

(表)

年 月 日

柏原市長 殿

申請者 (所有者)

住所又は所在地

氏名又は事業所名

電 話

共同住宅料金取扱申請書

今般、私（共）所有の下記共同住宅等について、柏原市水道事業給水条例施行規程第7条の規定による共同住宅料金の取扱をしていただきたく申請いたします。なお、「共同住宅料金等における水道料金及び下水道使用料の共同住宅料金の適用に関する要綱」に規定する内容について、全て同意します。

所在地	
住宅名称	

所有者住所 又は所在地	〒
所有者氏名 又は事業所名	電話：

管理責任者住所 又は所在地	〒
管理責任者氏名 又は事業所名	電話：

適用可否の結果をお伝えする決定通知書の送付先を指定してください。

所有者 管理責任者 (記入が無い場合は所有者に送付します。)

(様式第1号)

(裏)

お 客 様 番 号											水栓番号 (市記入)		

建物の内容	()階建て、全()室 ※店舗は除く
入居世帯数 (申請時点)	()世帯
各室に給水栓	有 ・ 無
受水槽 (貯水槽)	有 ・ 無
各居室の子メーター	有 ・ 無

付近見取図

