令和　　年　　月　　日

岡山市水道事業管理者　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所有者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |
|  |  |  |
| 申請代理人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 |  |

共同住宅等の各戸検針及び各戸徴収事前協議について（依頼）

　下記場所における共同住宅等の各戸検針及び各戸徴収を希望したいので、協議（現地調査を含む。）をお願いします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 共同住宅等の所在地 |  |  |
| ２ | 共同住宅等の名称 |  |  |
| ３ | 給水方式（該当する給水方式に○をして下さい） |  | （　　受水槽式　：　直結増圧式　：　併用式　　）　 |
| ４ | 水道番号 |  |  |
| ５ | 共同住宅等の規模 |  | 　　　　　　　　　　　　 | 棟 |  | 階建て |  |
|  | （１）住居 |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | 戸 |  |
|  |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | 戸 |  |
|  | （２）住居以外 |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | 戸 |  |
|  |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | 戸 |  |
|  | （３）共用部 |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | か所 |  |
|  |  | メーター口径 |  | ｍｍ× |  | か所 |  |
| ６ | 現地立会人 |  | 氏名 |  |
|  |  |  | 連絡先 |  |

※　各戸検針及び各戸徴収サービスの内容をご理解のうえ提出してください（わかる範囲での記入でかまいません）。ＦＡＸ、Ｅメールでの提出も可能です。

 【提出先】岡山市水道局　お客様センター　料金係

 　〒700-0914　岡山市北区鹿田町二丁目１－１

 　電話　086-234-5935　ＦＡＸ　086-221-8972

 　Ｅメール　okyaku-c@water.okayama.okayama.jp