

第1種共同住宅適用申請書

年 月 日

(あて先)
新潟市水道事業管理者

届出人
住 所
氏 名
電 話 ()

このことについて、新潟市水道局共同住宅における水道料金の算定の特例に関する規程第5条に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

布 設 番 号	地 区 ()		
給 水 装 置 設 置 場 所	住所 新潟市		
住 宅 名 称			
給 水 装 置 所 有 者	住所 氏名	連絡先電話番号 ()	
代 理 人	住所 新潟市 氏名	連絡先電話番号 ()	
施設概要	専用住居	専用住居以外 ※入居者が共同で使用する給水栓等は含まない	
	戸	有・無	
入居申請戸数	戸		

※太枠内のみ記入してください。

水道局使用欄 認定要件等チェック

- ☐ 1戸以上の専用住居において、現に生活が営まれていること(入居の予定が明らかである場合を含む。)
- ☐ 共同住宅に専用住居と事務所及び店舗等が混在する場合は、専用住居部分の使用水量を計量する水道メーターとは別に、事務所及び店舗等の使用水量を計量する水道メーターが設置されていること。

専用住居以外の種別				
メーター設置状況				
布設番号				

- ☐ 添付書類の提出(総代人選定届, 共同住宅入居者名簿, 各階の平面図, 見取図)

文書登録	調 査
年 月 日	年 月 日
新水 第 号	担当者