

給水設備各戸メーター設置基準審査申込書

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6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	連絡先電話番号	
	氏名	()	
代 理 人	住所 新潟市	連絡先電話番号	
	氏名	()	
給 水 設 備 等 維 持 管 理 者	住所	連絡先電話番号	
	氏名	()	
各戸メーター数	専用住居	専用住居以外	計
	個	個	個
略 図			
別 紙 添 付			

※太枠内のみ記入してください。

水道局使用欄				
年 月 日 番 号	受付	審 査	検 査	合格通知番号
	第 号			第 号
合格後、写しを料金課へ				