

様式第4号（第10条関係）

共同住宅の水道料金適用解除申請書

年 月 日

松前町長 様

申請者

住 所

氏 名

㊟

TEL () -

共同住宅の水道料金の算定に関する取扱要綱第10条の規定に基づき、下記のとおり共同住宅の水道料金適用解除を申請します。

記

検 針 番 号	
給 水 装 置 設 置 場 所	伊予郡松前町大字
共 同 住 宅 の 名 称	
使 用 者 (給水契約者)	住所
	氏名
解 除 年 月 日	年 月 日

検針番号	水栓番号	順路番号		徴収	備考	
受付	メーター番号	径	課長	補佐	係長	係
	月請求分から					