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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡（　　　　　）　　　　　－

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 | |