

# 連合専用給水装置(新規・変更・取消)申請書

(見本)

年 月 日

北中城村長 殿

申請者 水道名義人

住所

北中城村字喜舎場426番地2

氏名

北中城 太郎

印

TEL

098-935-2233

代理人 物件管理者

住所

北中城村字島袋0000番地

氏名

北中城アパート管理者(株)

印

TEL

098-000-0000

建物の名称

〇〇〇〇アパート

給水装置場所

字 喜舎場426番地2

使用者番号

12 - 345 - 67

メータ番号

口径 20 mm

世帯数

5 戸

建物階数

2 階

備考欄

※建物の増改築、転居又は入居により戸数に異動が生じたときは届出して下さい。

※太枠部分のみ記入

適用

現場調査

年 月 分

年 月 日 担当者:

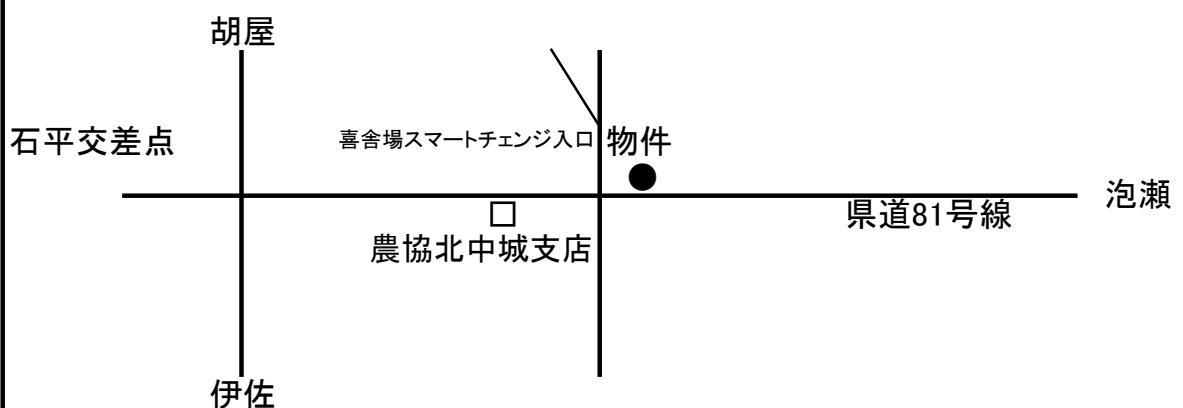
印

課長	係長	係	受付

附近見取図

使用者番号：

1234 - 56



建物図

2F

201号室

202号室

1F

101号室

102号室

103号室