

連合専用給水装置(新規・変更・取消)申請書

(見本)

年 月 日

北中城村水道事業管理者 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	
メーター番号	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

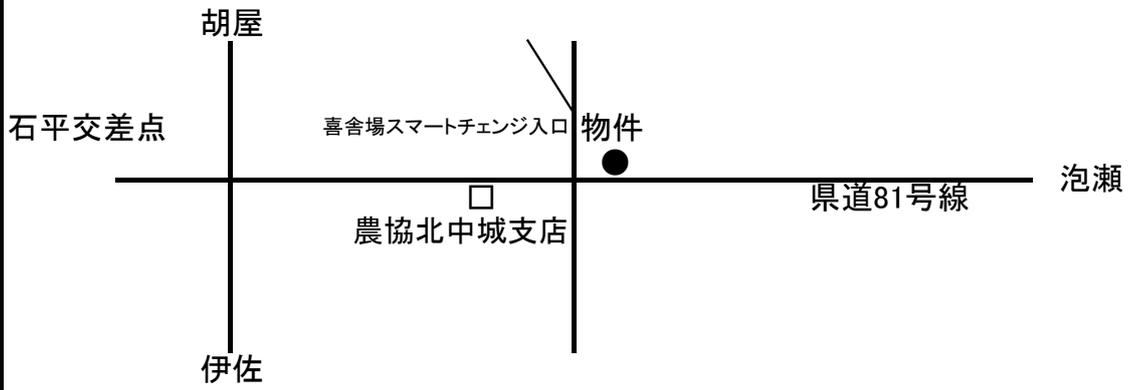
適用	現場調査		
年 月 分	年 月 日	担当者:	印

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