

共同住宅料金適用申請書兼総代人届

(戸数や総代人の変更届けも、この用紙を使用してください。)

年 月 日

熊本市上下水道事業管理者 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

電話 () _____

設備場所 熊本市 _____

建物の名称 _____

上記の給水装置について、熊本市水道条例第26条の2及び施行規程第20条の規定により共同住宅料金の適用を受けたいので申請します。

なお、併せて、熊本市水道条例第5条の規定により、下記の者を総代人としてお届けします。

記

水栓番号CD								口径	mm	
戸数		総戸数			戸		使用戸数			戸
総代人 (料金支払者)		住所								
		氏名								
		電話 () _____								

※総代人の住所が熊本市外で、熊本市内に連絡先がある場合は、連絡先をお書きください。

住所 熊本市
氏名
電話 () _____

※裏面のご記入もお願いします。

※部屋番号を記入してください。部屋番号がない場合は、氏名を記入してください。空き部屋の記入は必要ありません。

部屋番号または使用者(入居者)氏名					
1		31		61	
2		32		62	
3		33		63	
4		34		64	
5		35		65	
6		36		66	
7		37		67	
8		38		68	
9		39		69	
10		40		70	
11		41		71	
12		42		72	
13		43		73	
14		44		74	
15		45		75	
16		46		76	
17		47		77	
18		48		78	
19		49		79	
20		50		80	
21		51		81	
22		52		82	
23		53		83	
24		54		84	
25		55		85	
26		56		86	
27		57		87	
28		58		88	
29		59		89	
30		60		90	