第１号様式

2階建以下の集合住宅料金算定申請書

　　年　　月　　日

日　田　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　(所有者等)

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※法人等の場合は、名称及び代表者の氏

名を記載し押印すること。法人等以外の

場合で、本人（代表者）が自署しない場

合は、記名押印すること。

　日田市2階建以下の集合住宅の水道料金徴収に関する規程第2条第3項の規定による料金算定を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．住宅所在地 | 日田市 |  | 町 |  | 丁目 |  | 番 |  | 号 |
|  |  |  | 番地 |  |  |
| ２．住宅名 |  |
| ３．お客様番号 |  |
| ４．住宅戸数 |  | 戸 | うち入居戸数 | 戸 |
| 　　 | 共用栓数 |  | 個 |  |  |  |
| ５．親メーター | メーター番号 |  |  | 口径 | ㎜ |

　上記内容に異動があった場合には、速やかに届出します。