

共同住宅扱い適用申請書兼管理人選定届

| | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 受付者 | 調査員 | 承認者 | 決裁者 |
| | | | |

東京都給水条例第23条の4の規定による共同住宅扱いの適用について申請いたします。

太線の中をご記入ください。（各室の入居者名を書ききれないときは、別紙に記入してください。）

| 水道ご使用場所 | | | | | アパート・マンション名 | | | 世帯数(室数) | | | |
|-----------------|-------|----|-------|-------|--------------|-----|-------|---------|-------|-------|--------------|
| 市・町 | | 丁目 | | 番 号 | | | | | | | |
| 管理人の住所 | | | | | お名前 | | | 電話番号 | | | |
| 市・町 | | 丁目 | | 番 号 室 | 印 | | | () | | | |
| 料金請求先(料金とりまとめ者) | | | | | お名前 | | | 電話番号 | | | |
| 市・町 | | 丁目 | | 番 号 室 | 印 | | | () | | | |
| 室番号 | お客さま名 | 印 | 使用開始 | 使用中止 | 摘要 (免除種別) | 室番号 | お客さま名 | 印 | 使用開始 | 使用中止 | 摘要 (免除種別) |
| | | | 年 月 日 | 年 月 日 | | | | | 年 月 日 | 年 月 日 | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |
| | | | ・ ・ | ・ ・ | | | | | ・ ・ | ・ ・ | |

No. _____

年 月 日 調査 適・否 ()

| お客さま番号 | | | | | | | | 以前の使用状況 | |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|---------|------|
| | | | | | | | | 共同 | ・ 単独 |

年 月 日 申請