年　　月　　日

松江市上下水道事業管理者
上下水道局長　　様

住　所
所有者　氏　名　　㊞
連絡先

集合住宅等の各戸検針及び各戸徴収事前協議書

下記場所における集合住宅等の各戸検針及び各戸徴収を要望したいので、事前協議（現地調査を含む。）をお願いします。

記

１．集合住宅等の所在地	松江市
２．集合住宅等の名称	
３．お客様番号	
４．水栓番号	
５．貯水槽･高架水槽容量	（貯水槽：計　　m^3　高架水槽：計　　m^3）
６．集合住宅の規模	棟　階建　：　棟　階建
（１）住居	メーター口径　㎜ ×　戸
（２）共用部	メーター口径　㎜ ×　戸
	メーター口径　㎜ ×　戸
	メーター口径　㎜ ×　戸
７．現地立会人	（氏　名）
	（連絡先）

＊記入に際しては、各戸検針及び各戸徴収の内容を理解した上で、わかる範囲を記入の上、提出願います。