様式第1号(第5条関係)

特殊集団住宅認定申請書

給水装置所在地		吉川市		
所有者(連絡者)	住　所			
	氏　名	㊞	電話番号	
引き込み管口径		mm	親メーター口径	mm
共用栓口径		mm	共用メーター口径	mm
各戸メーター数		個 (建物全体　　個)	受水槽容量	(有効容量) m^3

上記集団住宅を「特殊集団住宅の水道給水に関する特別措置規程」の特殊集団住宅として認定していただきたく、同規程第5条の規定に基づき関係書類を添えて申請します。

年　　月　　日

(あて先)

吉川市水道事業

吉川市長

給水装置所有者(代表者)

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

添付書類

1　案内図

2　給水装置設計図

3　各戸メーターと部屋番号の確認表

備考　所有者の氏名(法人にあってはその代表者の氏名)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。