

共同住宅扱い適用申請書兼管理人選定届

東京都水道局長 殿

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。

受付者	調査員	課長代理(検)	営業所長

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。）
なお、本給水契約は、東京都給水条例及び同施行規程に基づきます。

水道ご使用場所 新宿 区 西新宿 2 丁目 8 番 1 号					アパート・マンション名 水道アパート			世帯数（室数） 4	
管理人の住所 新宿 区 市 西新宿 2 丁目 8 番 1 号 2 F 室					お名前 水玉 花子			電話番号 03 (××××) ××××	
料金請求先（料金とりまとめ者） 新宿 区 市 西新宿 2 丁目 8 番 1 号 2 F 室					お名前 水玉 花子			電話番号 03 (××××) ××××	
室番号	お客さま名	使用開始 年 月 日	使用中止 年 月 日	摘要 (免除種別)	室番号	お客さま名	使用開始 年 月 日	使用中止 年 月 日	摘要 (免除種別)
101	水道 太郎	4・3・31	・ ・	生活扶助			・ ・	・ ・	
102	〇〇 〇〇	4・3・31	・ ・				・ ・	・ ・	
103	×× ××	4・3・31	・ ・	児童扶養 手当			・ ・	・ ・	
104	△△ △△	4・3・31	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	

料金の支払いについては、各室入居者が連帯債務を負うことに同意します。

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