

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	承認者	決裁者

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 立川 市 町 緑町6 丁目 7 番 号					アパート・マンション名 東京都水道局アパート			世帯数（室数） 2	
管理人の住所 立川 市 町 緑町6 丁目 7 番 号 101 室					お名前 水道 太郎			電話番号 042 (x x x) x x x x	
料金請求先（料金とりまとめ者） 立川 市 町 緑町6 丁目 7 番 号 101 室					お名前 水道 太郎			電話番号 042 (x x x) x x x x	
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・4・1	・ ・	生活扶助			・ ・	・ ・	
102	水道 花子	4・4・1	・ ・	医療扶助			・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	
		・ ・	・ ・				・ ・	・ ・	

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