様式第１号（第３条関係）

**子メーター貸付申請書**

年　　月　　日

諫早市上下水道事業管理者

上下水道局長

申請者　住所

氏名

（法人・団体の場合は代表者名）

電話　　　　（　　　　）

共同住宅等における量水器貸付事務実施要綱第３条第１項に基づき、次のとおり子メーター貸付けの申請をします。なお、貸付けを受けた子メーターは善良な注意をもって管理します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | 受付番号 |  | |
| 建物等の所在地 |  | | | | | | | | |
| 建物等の名称 |  | | | | | | | | |
| 申請の種類※ | １ | 新　規　申　請 | | | | ２ | 追　加　申　請 | | |
| 建築構造概要 | 棟　　　　　階建　（入館方法：　□　無　□　暗証番号　□　鍵） | | | | | | | | |
| 申請世帯数  （店舗・事務所等も） |  | | | 世帯 | 貸付申請個数 | | 13㎜　　　個  20㎜　　　個 | 25㎜　　　個 | |
| 各戸検針・徴収  対象メーター等 | 別紙「子メーター一覧表」のとおり | | | | | | 子メーター  設置全個数 |  | 個 |
| 事務連絡先 | 住所  氏名 | | | | | | 電話番号 | | |
| 申請者の資格※ | １　受水槽以下の装置の所有者　２　受水槽以下の装置の共同所有者の代表者 | | | | | | | | |

（注意）　①※欄は該当する番号に○をつけてください。

　　　　　②　　　欄は記入しないでください。

**子メーター一覧表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　番　号 | メーター番号 | | 口　径 | |  | 室　番　号 | メーター番号 | | 口　径 | |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |
|  | 諫 |  |  | mm |  |  | 諫 |  |  | mm |

（　　枚のうち　１枚目）