

共同住宅に係る申請書（解除）

年 月 日

（あて先）土岐市水道事業
土岐市長

住 所
（使用者）

氏 名

（法人の場合は担当者氏名： ）

電話番号

下記の共同住宅について、土岐市水道事業が定める共同住宅の料金算定方法の適用を受けていましたが、適用解除の申請をいたします。

水 道 番 号	
共 同 住 宅 名	
設 置 場 所	
使 用 者 名	
総 戸（室）数	戸（室）
戸（室）数	戸（室）

※ 以下は記入しないでください

入 力	適 用
	戸 年 月分～

現入居者世帯主名簿

共同住宅名

使用者氏名

連 絡 先 住 所

電話番号

棟・号	世帯主氏名	棟・号	世帯主氏名