

各戸検針・料金徴収取扱い申請書様式項目

様式第1号 各戸検針・料金徴収取扱い申請書（新規申請）

様式第2号 私設メーター譲渡申請書兼各戸検針・料金徴収取扱い申請書（既設住宅・既設共同住宅）

様式第3号 管理人（選任・変更）届

様式第4号 入居者名簿及び同意書届

様式第5号 所有者等変更届

様式第6号 オートロック解錠方法（変更）届

様式第7号 貯水槽清掃用水使用届

その他 ◎給水装置及び受水槽・貯水槽以下装置基準状況検査調書  
◎メーター加入金  
◎申請地見取図  
◎図面等（平面図・立面図・その他）

各戸検針・料金徴収取扱い申請書

南部水道企業団企業長 様

平成 年 月 日

(所有者) 住所

氏名

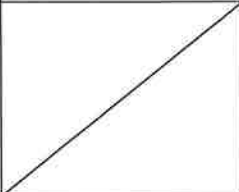
印

電話

下記の共同住宅について、給水装置及び受水槽・貯水槽以下の装置に企業団メーターを設置し、各戸検針による料金徴収をお願いしたいので申請致します。

記

※太線枠の中を記入して下さい。

|   |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
|---|---------------|--|---------|---------|---|--|------------------|--|-----|-------|---|---|
| 水道番号<br>(親メーター)   |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| 建築年月日   | 平成 年 月 日 (竣工) |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| 共同住宅名称  |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| 共同住宅所在地   |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| オートロック式 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>                      |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| 居住戸数  | 戸             |  |         | 店 舗     |   |  | 戸                |  |     | 共用散水栓 |   | 個 |
| 給水設備の概要   | (1) 受水槽容量     |  |         |         |   |  | m <sup>3</sup> × |  |     |       | 基 |   |
|   | (2) 高置貯水槽容量   |  |         |         |   |  | m <sup>3</sup> × |  |     |       | 基 |   |
|   | (3) 加圧ポンプ     |  |         |         |   |  | kW ×             |  |     |       | 基 |   |
| 親メーター口径   | mm            |  | 親メーター番号 |         |   |  | 検定満期             |  |     |       |   |   |
| 各戸メーター<br>内 訳   | mm            |  | 個       |         | 検査の結果、取扱い要綱第4条の適用条件に(適合・否適合)している事を確認しました。<br><br>平成 年 月 日 |  |                  |  |     |       |   |   |
|   | mm            |  | 個       |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
|   | mm            |  | 個       |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
|   | 計             |  | 個       |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |
| 技術管理者   | 経 営 課 長       |  |         | 料 金 班 長 |   |  | 係                |  | 受 付 |       |   |   |
|  |               |  |         |         |   |  |                  |  |     |       |   |   |

添付書類：①見取図・平面図・立面図 ②管理人選定(変更)届 ③入居者名簿及び同意書届  
④オートロック解錠方法(変更)届

私設メーター譲渡申請書兼各戸検針・料金徴収取扱い申請書

南部水道企業団企業長 様

平成 年 月 日

(所有者) 住所

氏名

印

電話

下記の共同住宅について、私設のメーターを譲渡し、各戸検針による料金徴収をお願いしたいので申請致します。

つきましては、各戸検針及び料金徴収の適用条件に適合しているか検査願います。

記

※太線枠の中を記入して下さい。

|   |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
|---|--|--|---------|-------------------------------|---------|--|-------|--|-----|--|--|
| 水道番号<br>(親メーター)   |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
| 建築年月日   | 平成 年 月 日 (竣工)  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
| 共同住宅名称  |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
| 共同住宅所在地   |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
| オートロック式   | 有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/> |  |         | 既設検針方式： ①一般検針・②親メーター検針・③集中検針盤 |         |  |       |  |     |  |  |
| 居住戸数  | 戸  |  | 店 舗     |                               | 戸       |  | 共用散水栓 |  | 個   |  |  |
| 親メーター口径   | mm   |  | 親メーター番号 |                               | 検 定 満 期 |  |       |  |     |  |  |
| 譲 渡<br>各戸メーター<br>内 訳<br>有 <input type="checkbox"/> ・無 <input type="checkbox"/>      | 口 径  |  | 検定満期    |                               | メーター番号  |  |       |  |     |  |  |
|   |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
|   |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |
|   |  |  |         |                               | 計 個     |  |       |  |     |  |  |
| 技術管理者   | 経 営 課 長  |  |         | 料 金 班 長                       |         |  | 係     |  | 受 付 |  |  |
|  |  |  |         |                               |         |  |       |  |     |  |  |

添付書類：①見取図・平面図・立面図 ②管理人選定(変更)届 ③入居者名簿及び同意書届  
④オートロック解錠方法(変更)届

管理人（選任・変更）届

南部水道企業団企業長 様

平成 年 月 日

(所有者) 住所

氏名

印

電話

下記のとおり、管理人を（選任・変更）しましたのでお届けします。

記

※太線枠の中を記入して下さい。

|                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|
| 水道番号<br>(親メーター)   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 共同住宅名称            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 共同住宅所在地           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 管理人氏名<br>(管理会社名称) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 印 |  |
| 管理人住所             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| 連絡先及び電話番号         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| (摘要)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

## 所有者等変更届

平成 年 月 日

南部水道企業団企業長 様

(所有者) 住所  
氏名  
電話

印

次のとおり所有者等が変更になりますのでお届けします。

なお、所有者等においては、「共同住宅における各戸検針、料金徴収に関する取扱い要綱」等の基準を遵守することを誓約いたします。

|                 |        |  |
|-----------------|--------|--|
| 水道番号<br>(親メーター) |        |  |
| 共同住宅名称          |        |  |
| 共同住宅所在地         |        |  |
| 新               | 所有者等住所 |  |
|                 | 所有者等氏名 |  |
| 旧               | 所有者等住所 |  |
|                 | 所有者等氏名 |  |

オートロック解錠方法（変更）届

南部水道企業団企業長 様

平成 年 月 日

(所有者) 住所

氏名

印

電話

共同住宅の各戸検針及び料金徴収・点検等が円滑に行えるよう下記の解錠方法を届けます。

記

※太線枠の中を記入して下さい。

|                 |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--------------------------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 水道番号<br>(親メーター) |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共同住宅名称          |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 共同住宅所在地         |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 解錠方法            | ①暗証番号 <input type="checkbox"/>       | 暗証番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | ②管理人・入居者対応 <input type="checkbox"/>  | フリガナ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                 | ③その他 <input type="checkbox"/><br>( ) |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所              |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 連絡先             |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 摘要              |                                      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※解錠方法の①にあてはまる場合は、暗証番号記入欄に記入して下さい。

※解錠方法の②にあてはまる場合は、対応される方の名前・住所・連絡先を記入して下さい。

※解錠方法の③にあてはまる場合は、( )内に記入して下さい。

## 貯水槽清掃用水使用届

平成 年 月 日

南部水道企業団企業長 様

(所有者) 住所  
氏名  
電話

印

下記のとおり貯水槽の清掃を行いますのでお届けします。

|                   |                       |  |
|-------------------|-----------------------|--|
| 水道番号<br>(親メーター)   |                       |  |
| 共同住宅名称            |                       |  |
| 共同住宅所在地           |                       |  |
| 清掃<br>実<br>施<br>者 | 氏 名                   |  |
|                   | 住 所                   |  |
|                   | 電 話                   |  |
| 清掃予定年月日           | 平成 年 月 日              |  |
| 清掃予定時間            | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分 |  |
| 貯水槽容量             | m <sup>3</sup>        |  |
| 使用水量見込            | m <sup>3</sup>        |  |

給水装置及び受水槽・貯水槽以下装置基準状況検査調書

| 建築年月日   | 平成 年 月 日   | 共同住宅名称  |  |
|---|--|---------|--|
| 所有者   |  | 共同住宅所在地 |  |
| 検査項目  | 検査結果   | 備考・指摘事項 |  |
| ①メーター検針に支障はないか。<br>(ボックス内・外の障害物等)                         | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ②ボックス内にメーターが水平に<br>収まるか。                                  | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ③設置場所等は点検が容易で取替<br>に支障はないか。(他配管と 100m<br>m以上の間隔が設けられているか) | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ④止水栓及び副弁の位置がボック<br>ス枠・障害物に覆われてないか。                        | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ⑤給水管の配管位置、管種、口径及<br>び延長が装置図面と整合するか。                       | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ⑥給水装置・受水槽・貯水槽以下装<br>置の材質が指定どおり使用されて<br>いるか。               | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ⑦給水装置及び受水槽・貯水槽以下<br>装置で共用散水栓にメーター取付<br>されているか。            | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ⑧クロスコネクション点検  | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |
| ⑨その他<br>( )   | 適 <input type="checkbox"/> ・否 <input type="checkbox"/> |         |  |

|               |                 |      |
|---------------|-----------------|------|
| 立会人 (所有者・管理人) | 指定工事事業者 (主任技術者) | 検査職員 |
|               |                 |      |