

各戸検針・料金徴収取扱申請書様式項目

様式第1号 各戸検針・料金徴収取扱申請書（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・料金徴収取扱申請書（既設住宅・既設共同住宅）

様式第3号 管理人（選定・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・料金徴収取扱申請書

南部水道企業団企業長 様

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 (親メーター)										
建築年月日	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 ³ ×	基					
	(2) 高置貯水槽容量			m ³ ×	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 内 訳	mm	個	検査の結果、取扱要綱第 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。 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・料金徴収取扱申請書

南部水道企業団企業長 様

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 (親メーター)										
建築年月日	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 各戸メーター 内 訳 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 長		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（選定・変更）届

南部水道企業団企業長 様

年 月 日

(所有者) 住所

氏名

印

電話

下記のとおり、管理人を（選定・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 (親メーター)	
共同住宅名称	
共同住宅所在地	
管理人氏名 (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

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 (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

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 (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								
	②管理人・入居者対応 <input type="checkbox"/>	番号								
	③その他 <input type="checkbox"/>	フリガナ								
	()									
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

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 (親メーター)		
共同住宅名称		
共同住宅所在地		
清掃 実施 者	氏 名	
	住 所	
	電 話	
清掃予定年月日	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	m3	
使用水量見込	m3	

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	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。 (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 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 に支障はないか。(他配管と 100m 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 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 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 置の材質が指定どおり使用されて 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 装置で共用散水栓にメーター取付 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 ()	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