

# 下水道使用料の共同使用料金適用(変更)申出書

年 月 日

習志野市企業管理者 あて

申出人 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

共同住宅にかかる下水道使用料について、共同使用料金を適用していただきたく申出をいたします。

1 共同住宅所在地		
2 共同住宅の名称		
3 共同住宅の種類	独身寮 ・ 社宅 ・ マンション その他 ( )	
4 総 室 数	室	
5 居 室 数	変更前	変更後
	室	室
6 管 理 責 任 者		
7 料 金 支 払 者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	