

## 各戸検針・徴収適用同意書

高知市上下水道事業管理者 様

私は、今回の各戸検針・徴収適用申請について同意します。

また、次のような場合には、上下水道局が私の水道使用状況や水道料金等の支払状況を所有者等（各戸検針・徴収契約者）へ通知することについても同意します。

- 1) 子メーターの合計と親メーターとの間に差水量が生じ、上下水道局が所有者等に対して差水料金を請求する場合
- 2) 要綱第9条2項に定められた期限内に水道料金等を納付しなかった場合
- 3) 各戸検針・徴収に関わり、上下水道局と所有者等の間で必要が生じた場合

水栓番号	_____	使用開始日	_____年 月 日
水栓所在地	高知市 _____		
アパート等の名称	_____		
方書	_____		

棟一部屋番号	氏名（フリガナ）	電話番号
	(※) (※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。	

上記氏名が高知市上下水道局への届出使用者名義となります。