

共同住宅の管理責任者選定(変更)届

年 月 日

高知市上下水道事業管理者 様

申 請 者

住 所

氏 名

電 話 () -

(賃貸建物の場合は建物の所有者
分譲建物の場合は管理組合の代表者)

共同住宅の各戸検針及び各戸徴収に関する契約書に基づき管理責任者を下記のとおり選定(変更)したので届出をします。

記

水栓番号	
共同住宅の所在地	
共同住宅の名称	集中検針盤方式
新管理責任者	住 所 (部屋番号)
	氏 名
	電話番号 () -
旧管理責任者	住 所 (部屋番号)
	氏 名
	電話番号 () -
選定・変更 年 月 日	令和 年 月 日

※ 集中検針盤方式については、○で囲んでください。