

オートロック解錠方法(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が円滑に行えるよう下記のとおり解錠方法(変更)を届け出ます。

記

水栓番号	
共同住宅の所在地	
共同住宅の建物の名称	
解除方法	(該当する項目を○で囲み必要事項を記入してください。) 1 ID(暗証)番号 _____ 2 キーボックス番号 _____ 3 連絡責任者が対応 常駐
連絡先	(該当する項目を○で囲み必要事項を記入してください。) 1 入居者が対応 棟 号室 (TEL _____ ) 2 その他(管理人等) (TEL _____ )

※ 必ず1～3の解除方法での対応をお願いします。