

様式第1号（第5条第1項関係）

直結増圧式（各戸請求）建物認定（変更）申請書

平成 年 月 日

盛岡市上下水道事業管理者 様

申請者（所有者等）

住 所

氏 名

印

電話番号

直結増圧式（各戸請求）建物の認定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

水 栓 番 号	第	号	口 径	親メーター	mm
給水装置場所	盛岡市				
物 件 名	(地上 階・地下 階)				
給 水 装 置 所有者代理人 ※1	住 所 盛岡市				
	氏 名	電話番号 ()			
給水装置管理人 (給水装置の使用者 又は所有者) ※2	住 所				
	氏 名	電話番号 ()			
建 物 管 理 人 (管理会社等)	住 所				
	氏 名	電話番号 ()			
住 居 部 分	総戸数	戸	入居者のいる戸数	戸	
共 用 部 分	<input type="checkbox"/> 有 (浴場・便所・台所・食堂・洗濯室・散水栓・その他 ()) <input type="checkbox"/> 無				
排水処理方法	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水施設 <input type="checkbox"/> 公設浄化槽 <input type="checkbox"/> その他 ()				

※1 盛岡市水道事業給水条例施行規程第12条の規定により、給水装置所有者代理人を定めた場合のみ記入すること。

※2 盛岡市水道事業給水条例施行規程第13条の規定により、管理人を選定すること。