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 | □ 有（浴場・便所・台所・食堂・洗濯室・散水栓・その他（　　　　）） □ 無 |
| 排水処理方法 | □ 公共下水道　□ 農業集落排水施設　□ 公設浄化槽　□ 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。