部　屋　番　号　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　柏市上下水道事業管理者　　様

　　　　　　　　　申込者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記注意事項承諾の上，次のとおり部屋番号を届出します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 |  | 住宅名称 |  |
| 種別 | １　廊下式２　階段式 | 戸数 | メーター口径‣個数 |  　　ｍｍ×　　個 |
|  |

※上記欄に記入できない場合は，別紙に記入(縮尺は任意)すること。

**注意事項**

**１　原則として部屋番号届を提出後の変更は認めません。**

**２　メーターの設置時に部屋番号に変更があった場合は，メータ**

**ーの取付け及び検査は行いません。**