第１号様式（要領）

年　　月　　日

専用連合栓取扱い申請書

船橋市長　あて

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

下記の建物は、複数の使用者が給水装置を共同で使用していることから、専用連合栓として下水道使用料の計算の特例の取扱いを受けたいので、申請します。

使用場所	船橋市			
下水道使用者（使用料支払者）	住所			
	氏名		電話番号	
共同住宅等の名称	（ビル又はアパート等の名称）			
お客様番号	－　－			
使用水	□水道水　□地下（井戸）水　□その他（　　）			
総戸数	住宅	戸		
	事業所	戸		
現に生活又は事業を営む入居戸数	住宅	戸		
	事業所	戸		
添付資料	□入居者名又は入居事業者名一覧表　□申請場所地図 □建物全体の平面図　□私設量水器届（事業所を含む場合） □その他（　　）			
備考				