

(様式第 1 1 号)

年 月 日

私設メータ無償譲渡届

伊丹市上下水道事業管理者 様

給水装置所有者 (代表者・管理組合)

住所 : _____

氏名 : _____ (※)

電話番号 : _____

(※)本人 (代表者) が、自署しない場合は、
記名押印してください。
法人の場合は、記名押印してください。

集合住宅等の各戸計量及び各戸徴収に関する取扱要綱第 6 条の規定に基づき、
以下の私設メータを無償譲渡します。

建物の所在地	伊丹市		
建物の名称			
メータ種別	直読式	遠隔式	その他
譲渡メータ個数			
口径	mm	個 (有効期限	年 月)
	mm	個 (有効期限	年 月)
	mm	個 (有効期限	年 月)