

様式第4号（第5条関係）

## 各戸検針承認（不承認）書

（記号）第 号  
年 月 日

申請者住所  
（所有者）

申請者氏名  
（所有者）

連絡先電話番号

恵庭市公営企業  
恵庭市長 印

年 月 日付けで申請のあった下記の対象物件について受水槽以下の私設メーターの各戸検針を（ 承認します ・ 承認しません ）。

記

共同住宅設置場所	恵庭市
共同住宅の名称及び戸数	棟 戸
※承認しない場合はその理由	