その他①

オートロック解錠(変更)届

年　　月　　日

米子市水道事業管理者　様

所有者等　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

名　称

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

(法人・団体の場合は代表者名)

電　話　(　　)＿＿＿＿＿＿

集合住宅等の水道業務が円滑に行なえるよう下記のとおり解錠方法(変更)を届け出ます。

記

集合住宅等の所在地	
集合住宅等の名称	
解除方法	(該当する項目を〇で囲み必要事項を記入してください。) 1　暗証番号(“※”や“呼出”など詳しく) ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 2　連絡責任者が対応(現地で24時間対応できる場合) 3　専用鍵の無償提供(2個)
連絡先	(該当する項目を〇で囲み必要事項を記入してください。) 1　入居者が対応　　棟　　号室　(TEL　　) 2　その他(管理人等)　(TEL　　)

※　必ず1～3の解除方法での対応をお願いします。