

様式第3号

オートロック解錠方法設定（変更）届

年 月 日

(宛先) 所沢市上下水道事業管理者

住所又は所在地

届 出 者 氏名又は名称  
(所有者等) (代表者氏名)

電 話 番 号

戸別検針徴収共同住宅の認定等に関する要綱第10条第1号の規定により、下記のとおり解錠方法を設定（変更）しましたので、本届を提出します。

給 水 番 号	
所 在 地	所沢市
建 築 物 の 名 称	
解 錠 方 法	1 暗証番号 _____ 2 所有者等又は管理会社が対応 (管理人 曜日 時から 時まで)
連 絡 先	所有者等又は管理会社 住所又は所在地 氏名又は名称 電 話 番 号 (管理事務室電話 )