様式第５号(第４条関係)

年　　月　　日

（宛先）下関市上下水道事業管理者

所有者・管理組合
住所　〒

氏名　　㊞

連絡先　　（　　）

遠隔指示式装置設置施行業者名

子メータ設置届

下関市上下水道局集合住宅における各戸検針及び各戸徴収に関する取扱要綱第４条第１項の規定に基づき、次のとおり届け出ます。

建物名称	集中検針盤桁数	子メータ設置数	製造会社（メーカー）	公共下水の有無
	桁			有　・　無

部屋番号	口径(mm)	子メータ番号	検定満期年月	取付年月日	使用開始指針(㎥)		お客さま名	お客さま番号							
								管内		一連番号					C/D
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											

部屋番号	口径(mm)	子メータ番号	検定満期年月	取付年月日	使用開始指針(m³)		お客さま名	お客さま番号							
								管内		一連番号					C/D
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											
				・　・											