

年 月 日

大仙市上下水道事業管理者 様

申請者 住 所
氏 名

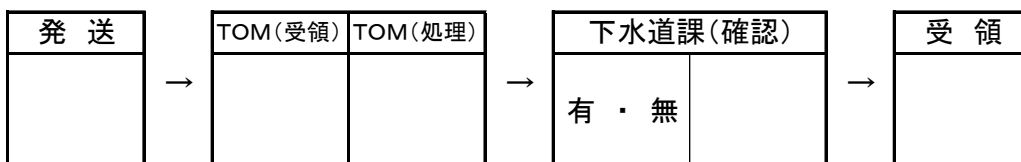
量水器設置完了届

使用場所					
使用区分	<input type="checkbox"/> 加算用	<input type="checkbox"/> 減算用	<input type="checkbox"/> 仮設		
使用目的					
設置年月日	年 月 日				
使用口径	mm	個数	個		
種別	<input type="checkbox"/> 直読 <input type="checkbox"/> 遠隔	接続方式	<input type="checkbox"/> ネジ式	<input type="checkbox"/> フランジ式	
使用水	市営水道(上水・簡水)	井戸水	簡水(組合水道)	併用	その他
取付業者名			TEL		
使用事業区分	<input type="checkbox"/> 公共下水道	<input type="checkbox"/> 特定環境保全公共下水道			
	<input type="checkbox"/> 特定地域生活排水	<input type="checkbox"/> 農業集落排水	_____ 処理区		
従量制移行	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	メーター補助金	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
備考					

添付書類

- ・位置図
- ・平面図(メーターの設置場所が分かるもの)
- ・写真(メーター設置状況、配管状況がわかるもの)

受 付 印



※下水道課確認有無記入