

令和 年 月 日

検 針 報 告 書

(宛先) 昭島市長

所 在 地
報告者 名 称
代 表 者
担 当 者 名
連 絡 先

次のとおり検針しましたので、報告します。

所 在 地			
名 称			
使 用 水 種			
期 間	令和 年 月 日 から		
	令和 年 月 日 まで		
量 水 器 番 号			
使 用 用 途			
今 回 指 針			
前 回 指 針			
使 用 水 量	m ³	m ³	m ³
備 考			

注意 2ヶ月毎の5日までに報告してください。

検針報告の報告する指針値は、小数点以下(1m³)切捨てです。

報告先 都市整備部 下水道課業務係

F A X 042-541-4336

E-mail gesuigyomu@city.akishima.lg.jp