令和　　年　　月　　日

検　針　報　告　書

（宛先）昭島市長

報告者
所　在　地
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	㎥	㎥	㎥
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(1㎥)切捨てです。

報告先　都市整備部　下水道課業務係
ＦＡＸ　042-541-4336
E-mail　gesuigyomu@city.akishima.lg.jp