令和　６　年　４　月　１　日

報告する日付を記入してください。提出は使用した期間の翌月の５日までです。

検　　針　　報　　告

使用者の情報を記入してください。担当者名は、報告の担当者としてください。

（宛先）昭島市長

報告者	所在地	東京都昭島市△△町一丁目１番１号
	名称	昭島市役所工業所
	代表者	代表取締役　昭島　太郎
	担当者名	経理係　昭島　花子
	連絡先	xxx-xxx-xxxx

次のとおり検針しましたので、報告します。

水道水以外の水種を実際に使用する施設の所在地及び名称を記入してください。

実際に使用している水道水以外の水種等を記入してください。

２ヶ月ごとに、各量水器の指針等を記入してください。

所在地	東京都昭島市△△町一丁目１		
名称	昭島市役所工業所本館		
使用水種	雨水、雨水補給水、井水		
期間	令和　6　年　2　月　1　日から		
	令和　6　年　3　月　31　日まで		
量水器番号	50mm　フランジ　1111	25mm　ユニオン　2222	30mm
使用用途	雨水	雨水補給水	井水
今回指針	2,500	500	3,000
前回指針	2,000	250	2,200
使用水量	500 ㎥	250 ㎥	800 ㎥
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