

様式 20 号

下水道の接続	有・無
--------	-----

水道メーター返却届

年 月 日

三原市水道事業 三原市長様 指定工事業者

水栓番号			メーター口径			mm
給水装置 場所	三原市		アパート			
	丁目		号数			
使用者 (請求先)	住所					
	フリガナ 氏名 (電話)				
装置 所有者	住所					
	氏名	(電話)				
撤去メーター	口径	メーター番号	指針	検定満期	その他	
	mm		m ³	/		

水栓状況	<input type="checkbox"/> 給水中	<input type="checkbox"/> 休栓中	撤去 年月日	年 月 日
備考：			入力処理	担当受付撤去者