

水 量 メ ー タ ー 検 査 請 求 書

年 月 日

北海道公営企業管理者 様

住 所  
名 称  
代表者

次のとおり水量メーターの機能検査を請求します。

受 水  工 場	所 在 地						連 絡 責 任 者
	名 称						部 課 ----- 氏 名 ----- 電 話 (    )
検査を受けようとする理由							
メ ー タ ー	数 量		種 別		口 径		
※	年	月	日	受 付			
※	年	月	日	検 査			
※	年	月	日	通 知			
検査の結果							

注 ※欄は、記入しないこと。