様式第１９号

令和　　　年　　　月　　　日

○○水道事務所長　殿

住　所

　企業名

代表者

**水道メーター検定検査報告書**

次のとおり検定検査（再検定）を行ったので報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受水工場 | 所在地  名称 |  | | | |
| 水道  メーター | 製作会社  名　称　等 | ○○株式会社  電磁式水道メーター　（型式：△△）  型式承認番号：第L○○○号 | | | |
| 検定機関 | | □□株式会社 | | | |
| 検定検査年月日 | | 令和○○年○○月 | | | |
| 有効期限 | | 令和○○年○○月 | | | |
| 需要契約水量 | | ｍ３／日 | | | |
| 基本使用水量 | | ｍ３／日 | | | |
| 再検定後の総積算値  （注記参照） | | 測定開始時点 | | 測定終了時点 | |
| 開始日時 | ○月○日○時 | 終了日時 | ○月○日○時 |
| 総積算値 | m3 | 総積算値 | m3 |
| 備　　　　考 | |  | | | |

※水道メーターの試験成績表を添付願います。

※スマートメーター方式の場合は、スマートメーターによる検針結果と照合しますので、任意の期間における現地の総積算値を記載してください。なお、測定開始及び終了の日時はいずれも正時としてください。