

様式第 19 号

令和 年 月 日

〇〇水道事務所長 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	〇〇株式会社 電磁式水道メーター（型式：△△） 型式承認番号：第 L〇〇〇号
検 定 機 関		□□株式会社
検 定 検 査 年 月 日		平成〇〇年〇〇月
有 効 期 限		平成〇〇年〇〇月
需 要 契 約 水 量		m ³ / 日
基 本 使 用 水 量		m ³ / 日
備 考		

※水道メーターの試験成績表を添付願います。