

様式 8

メーター設置場所確認リスト (集合住宅用)

アパート名 _____ 所在地 開成町 _____

指定給水装置工事事業者名 _____ 年 月 日

必須事項

- ・メーターNo.
- ・部屋 No.
- ・方位

親メーター _____ コ 外栓 _____ コ その他 _____ コ