（様式第　５号）

各戸メーター　修繕／取替　報告書

年　　月　　日

福井市上下水道事業管理者　　あて

（申請者）
住所
氏名　　㊞

検定期間満了／故障　により、次のとおり各戸メーターの　修繕／取替　をしましたので、報告します。

導水装置施設住所	
共同住宅名称	
修繕取替業者	

修繕取替年月日	棟番号	室番号	メーター口径	メーター番号	取外指針	取付指針	備考（検満年月）