## 計量装置設置完了届

年 月 日

盛岡市上下水道事業管理者 様

住所(所在地) 氏名(代表者氏名) 電話

次のとおり計量装置設置が完了したので届け出ます。

設置場所	盛岡市	
承認年月日		
設置日	年 月 日	
設置した計量装置	種類 形式 口径 計量装置番号 検定有効期間 製造者	
計量装置を設置した 給水装置工事事業者	事業者名: (指定番号   号) 担当者名:   連絡先:会社 携帯	- 第

備考 計量装置設置箇所の写真及び完成図を添付してください。