様式第9号（第18第1項関係）

控除メーター設置完了届

　　 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）

電話番号

次のとおり控除メーターの設置が完了したので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 水栓番号 |  |
| 設置日 |  年 月 日 |
| メーター口径 |  |
| メーター指針 |  |
| メーター製造者 |  |
| 検定有効期間 |  年 月 |
| 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　第　　　　号）担当者名：連絡先　：会社　　　　　　　　　　携帯 |

備考 控除メーターの設置箇所の写真を添付してください。