

様式第 9 号(第 18 条関係)

課 長	課 長 補 佐	係 長	係 員

メーター亡失(き損)届

福島市水道事業管理者 様

年 月 日

給水装置使用者(給水装置所有者、給水装置管理人)

住 所

氏 名

下記の事由により保管中のメーターを亡失(き損)しましたのでお届けいたします。

給水装置の場所	福島市
給水装置の種別	専用給水装置 ・ 私設消火栓
使用者の氏名	
(理 由)	
(請求先)	
※ メーターの種別() 口径(mm) 番号 () 有効年限 年 月 取付 年 月 日	