（様式第１０号）

年　　月　　日

メータ取付完了及び指示数報告書

伊丹市上下水道事業管理者　様

給水装置所有者（代表者・管理組合）

住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

建物の所在地	伊丹市		
建物の名称			
取替完了日		メータ個数	
給水工事事業者			
備考			

部屋番号	水栓番号	旧メータ		新メータ	備考
		指示数㎥	受信機㎥	指示数㎥	