様式第6号（第17条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｎｏ．

メ ー タ ー 亡 失 （ 毀 損 ） 届

年　　月　　日

岩　泉　町　長　 様

給水装置使用者（給水装置所有者、給水装置管理人）

住所（所在地）

氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により保管使用中のメーターを亡失（毀損）しましたのでお届けします。

なお、損料等については直ちに弁償します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 給水装置の場所 |  |
| 給水装置の種別 | 専用給水装置・私設消火栓 |
| （理由）　※メーターの種別　　口径　　　㎜　，　番号　　有効期限　　年　　月　　　取付　　年　　月　　日 |

（注）該当しない字句を横線で消してください。