

各戸検針の子メーター番号通知一覧表

◎申請者・・・

（給水装置所有者）

◎共同住宅名称・・・

※メーター番号の割当についてはフロア単位に昇順に割当して下さい。

《メーター種別：直読式》

	口径	メーター番号	通知年月日	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				