

各戸検針(付帯設備含む)対象簿

No.

中・高層 住宅名	親メーター		居住者数	各戸検針対象数				連絡責任者		
	口径	水栓番号		住居	店舗等	付帯設備	合計	氏名	電話番号	室番号等

室番号又は付 帯設備の場所	フリガナ 入居者名	メーター番号	口径	検満年月	※この欄には記入しないでください。					備考
					指針	水栓番号	地区番号	整理番号	開始月日	
		-	mm	年 月						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						
		-		.						

調 査 確 認 印
年 月 日 ㊟

