

年 月 日

小 野 市 長 様

私設メーター

取付者住所

氏名(業者名)

印

電話番号

私設メーター取付証明書

下記のとおり、私設メーターを取り付けたことを証明します。

記

使 用 者

住所

氏名

取付年月日

年 月 日

製 造 元

品 名

口 径

mm

検査満了期限

年 月

開始指示数

m³