

様式第4号

南部水道企業団 企業長 様

### 共用(高層)子メーター設置報告書

令和 年 月 日

【施工業者】

下記のとおり、子メーターの設置を行ったので報告いたします。

社名:

住所:

連絡先:

担当者:

設置年月日: 令和 年 月 日

共同住宅の所在地:

共同住宅の名称:

入力 NO	企業団記入		指定工事事業者					主任技術者			検査員
	水道番号	足順	部屋番号	メーター番号	口径	指示数	検定満期	設置前 開閉状況	逆取付確認	漏水確認	職員確認
1			親メーター				-	-	-	-	-
2								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
3								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
4								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
5								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
6								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
7								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
8								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
9								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
10								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
11								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
12								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
13								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
14								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
15								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
16								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
17								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
18								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
19								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし
20								開・閉	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし	<input type="checkbox"/> 異常なし

※黒太枠は指定工事事業者が入力して下さい