様式第5号（第10条関係）

メーター検針依頼書

年 月 日

堺市上下水道事業管理者 殿

依頼者 住所（所在地）

（使用者）氏名（名称）

（代表者職氏名）

（依頼者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。）

電話番号

（担当者 ）」

メーターの検針について、堺市上下水道局水道水以外の水の使用に係る汚水排出量の認定に関する要綱第10条第2項の規定により、次のとおり依頼します。なお、検針を行う際に、職員又は委託業者が敷地内及び建物内へ立ち入ることについて同意します。

排除場所	
水道お客様番号	
使用水の種類	
メーター種別	私設メーター ・ 公設メーター ・ ポンプ運転時間メーター
口径	
メーターの有効期間	
備考	