

様式第2号（第5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）  
電 話 番 号  
（担当者 　　　　　　　　　）

私設メーターの検針について、堺市上下水道局減量水量に係る汚水排出量の認定に関する要綱第5条第1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、職員又は検針委託業者が敷地内及び建物内に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	
検 針 依 頼 メ ー タ ー ※	
備 考	

※ 検針を依頼する私設メーターが複数ある場合は、私設メーターの名称及び種別を全て記入すること。