

# 汚水排水量報告書（偶数月・奇数月 地区）

報告日：令和 年 月 日

大分市上下水道事業管理者 殿

報告者 住 所  
(使用者)

氏 名

連絡先

上下水道番号

大分市公共下水道使用料にかかる量水器の検針結果を下記のとおり報告します。

	メーター名称	今回指針	検針年月日	※前回指針
1		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>
2		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>
3		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>
4		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>
5		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>
6		m <sup>3</sup>	令和 年 月 日	m <sup>3</sup>

※量水器は整数部分のみを読んでください。小数点以下は切り捨ててください。

## 量水器の維持管理上の注意事項（使用者）

- (1) 適正な計量ができるように維持管理してください。
- (2) 不良および故障の際はただちに修復してください。
- (3) 異常が発生した場合および量水器の変更または移動の場合は、すみやかに連絡してください。
- (4) 量水器を廃止した場合は、すみやかに連絡してください。
- (5) 量水器は有効期限がありますので注意してください。
- (6) 確認のため現地を訪問することがありますのでご協力ください。

〈連絡先〉〒870-0045 大分市城崎町 1 丁目 5 番 20 号  
大分市上下水道局 料金センター  
TEL：097-538-2416  
FAX：097-537-2757