

## メーター滅失・破損届

年      月      日

(宛先) 長野市上下水道事業管理者

住 所

氏 名

電話番号

水道メーターを滅失・破損したので下記のとおり届け出ます。  
 なお、損害賠償等については、貴局の指示に従います。

記

給水装置の設置場所	長野市		
使用 者 氏 名			
給 水 使 用 用 途			
滅失・破損発生日	年      月      日		
メーター口径	mm	メーター番号	—
メーター規格等			

滅失・破損理由