

別記第 11 号様式（第 17 条関係）

量水器亡失（き損）届

年 月 日

池田町長 様

給水装置使用者（所有者、代理人）

住所

氏名

下記の理由により保管使用中の量水器を亡失（き損）しましたので届け出します。
なお、損料等についてただちに弁償いたします。

給水装置の設置場所	池田町
理 由	
量水器の口径	
量水器の番号	
有効年月	年 月
取付年月日	年 月 日

*給水装置所有者（所有者、代理人）の氏名は、本人が手書きしない場合のみ記名押印してください。