

整理番号

検針報告書

大阪市建設局長 様

使用者 住 所
氏 名

担当者 _____ 印

年 月分検針を次のとおり報告します。

(月 日 現在)

区 分	前回指示数	今回指示数	差 引	備 考

※毎月所定の検針日に検針し、下記送付先までに郵送またはFAXによりご提出ください。

次の内容に該当する場合は必ず下記の連絡先までご連絡ください

- ・大阪市に届出している内容に変更が生じる場合
- ・使用状況の変化等により排出水量が大きく変わる場合
- ・メータの故障・停止・取替

<送付先・連絡先>

〒559-0034 大阪市住之江区南港北2-1-10

A T CビルITM棟6階

建設局総務部経理課（下水道使用料）

T E L (0 6) 6 6 1 5 - 7 5 4 6

F A X (0 6) 6 6 1 5 - 7 5 7 5