

決 裁	所長	副所長・ 担当課長	係長・担当 係長	係

B型メーター装置設置願

年 月 日

神戸市水道事業管理者 様

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

施工業者 _____ (印)

工事場所 _____

B型メーター装置設置にさいし、下記条件を遵守いたしますので、設置を御承認願います。

1. 設置場所は、車が通行せず検針及び管理に相当と水道事業管理者が認める場所であること。
2. 上記の条件に適合しなくなった場合は、使用者(所有者)の費用負担により、速やかに改善工事を行うこと。
3. その他メーター装置の管理について十分配慮すること。