



使用水量認定申請書 兼 給水装置修繕報告書

お客さま番号 (水栓番号)	00123456-001	修繕受付 年月日	2年4月2日																																													
修繕開始日時	2年4月2日	修繕完了日	2年4月3日																																													
設備住所	中央区 関屋下川原町1丁目3番地3 新潟水道マンション 101																																															
お客さま氏名	水道 太郎		 <p>「水道使用量等のお知らせ」もしくは「領収書」をご覧ください。</p>																																													
連絡先	自宅 025-266-9311 携帯																																															
水道メーター	口径φ 13 記号 ABC 番号 123456	メーター指針	510 m ³																																													
修繕者	修繕工事担当者 上下みずみち	担当者連絡先	025-266-9312																																													
漏水・修繕状況	該当箇所をチェックしてください。																																															
建物形態	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション・アパート等)		 <p>チェック形式としました。</p>																																													
管種	<input type="checkbox"/> 鋼管 <input checked="" type="checkbox"/> 鉛管 <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> HIVP																																															
口径	<input type="checkbox"/> φ13 <input type="checkbox"/> φ16 <input checked="" type="checkbox"/> φ20 <input type="checkbox"/> φ25 <input type="checkbox"/> その他()																																															
修理箇所	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">屋 内</th> <th colspan="2">屋 外</th> </tr> <tr> <th>場所①</th> <th>場所②</th> <th>場所③</th> <th>場所①</th> <th>場所②</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> キッチン</td> <td><input type="checkbox"/> 壁内</td> <td><input type="checkbox"/> 直管</td> <td><input type="checkbox"/> 地上部</td> <td><input type="checkbox"/> 直管</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> トイレ</td> <td><input type="checkbox"/> 床下</td> <td><input type="checkbox"/> 継手</td> <td><input type="checkbox"/> 地下部</td> <td><input type="checkbox"/> 継手</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 洗面所</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 室内</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> 器具</td> <td><input type="checkbox"/> メーターボックス内</td> <td><input type="checkbox"/> 給湯器</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 浴室</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 水栓</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> <td><input type="checkbox"/> 弁栓</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>()</td> <td>()</td> <td>()</td> <td><input type="checkbox"/> 受水槽</td> </tr> <tr> <td>()</td> <td>()</td> <td>()</td> <td>()</td> <td><input type="checkbox"/> その他</td> </tr> </tbody> </table>			屋 内			屋 外		場所①	場所②	場所③	場所①	場所②	<input checked="" type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 壁内	<input type="checkbox"/> 直管	<input type="checkbox"/> 地上部	<input type="checkbox"/> 直管	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 床下	<input type="checkbox"/> 継手	<input type="checkbox"/> 地下部	<input type="checkbox"/> 継手	<input type="checkbox"/> 洗面所	<input checked="" type="checkbox"/> 室内	<input checked="" type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> メーターボックス内	<input type="checkbox"/> 給湯器	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 水栓	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 弁栓	()	()	()	()	<input type="checkbox"/> 受水槽	()	()	()	()	<input type="checkbox"/> その他
	屋 内			屋 外																																												
場所①	場所②	場所③	場所①	場所②																																												
<input checked="" type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 壁内	<input type="checkbox"/> 直管	<input type="checkbox"/> 地上部	<input type="checkbox"/> 直管																																												
<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 床下	<input type="checkbox"/> 継手	<input type="checkbox"/> 地下部	<input type="checkbox"/> 継手																																												
<input type="checkbox"/> 洗面所	<input checked="" type="checkbox"/> 室内	<input checked="" type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> メーターボックス内	<input type="checkbox"/> 給湯器																																												
<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 水栓																																												
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 弁栓																																												
()	()	()	()	<input type="checkbox"/> 受水槽																																												
()	()	()	()	<input type="checkbox"/> その他																																												
修繕内容	<input type="checkbox"/> 配管入替 <input checked="" type="checkbox"/> 器具交換 <input type="checkbox"/> その他()																																															
漏水原因	<input type="checkbox"/> 劣化 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 沈下 <input checked="" type="checkbox"/> 凍結・破裂(保温材: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()																																															
上記、チェック項目で表現できない状況を記入してください。																																																
水道局処理欄	記事	検針	- -																																													
	処理日	年	月	日	更正	認定																																										

(あて先)

新潟市水道事業管理者

提出日 2年4月4日

漏水による使用水量の認定に関する要綱に基づき使用水量の認定を申請します。

申請者 水道 太郎

印

給水装置等の故障により修繕しましたので報告いたします。

修繕者 (株)新潟水道設備

印

使用水量認定申請書 兼 給水装置修繕報告書

お客さま番号 (水栓番号)		修繕受付 年 月 日	年	月	日
修繕開始日時	年 月 日	修繕完了日	年	月	日
設備住所	区				
お客さま氏名					
連絡先	自宅		携帯		その他
水道メーター	口径φ	記号	番号	修繕完了時 メーター指針	m ³
修繕者	修繕工事担当者		担当者連絡先		
漏水・修繕状況	該当箇所をチェックしてください。				
建物形態	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> 集合住宅(マンション・アパート等) <input type="checkbox"/> その他()				
管種	<input type="checkbox"/> 鋼管 <input type="checkbox"/> 鉛管 <input type="checkbox"/> VP <input type="checkbox"/> HVP <input type="checkbox"/> その他()				
口径	<input type="checkbox"/> φ13 <input type="checkbox"/> φ16 <input type="checkbox"/> φ20 <input type="checkbox"/> φ25 <input type="checkbox"/> その他()				
修理箇所	屋 内			屋 外	
	場所①	場所②	場所③	場所①	場所②
	<input type="checkbox"/> キッチン	<input type="checkbox"/> 壁内	<input type="checkbox"/> 直管	<input type="checkbox"/> 地上部	<input type="checkbox"/> 直管
	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 床下	<input type="checkbox"/> 継手	<input type="checkbox"/> 地下部	<input type="checkbox"/> 継手
	<input type="checkbox"/> 洗面所	<input type="checkbox"/> 室内	<input type="checkbox"/> 器具	<input type="checkbox"/> メーターボックス内	<input type="checkbox"/> 給湯器
	<input type="checkbox"/> 浴室	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 水栓
	()	()	()	()	()
修繕内容	<input type="checkbox"/> 配管入替 <input type="checkbox"/> 器具交換 <input type="checkbox"/> その他()				
漏水原因	<input type="checkbox"/> 劣化 <input type="checkbox"/> 腐食 <input type="checkbox"/> 沈下 <input type="checkbox"/> 凍結・破裂(保温材: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 地震 <input type="checkbox"/> その他()				
上記、チェック項目 で表現できない状 況を記入してくださ い。					
水道局処理欄	記事	検針	-	-	
	処理日	年 月 日	更正	認定	

(あて先) 提出日 年 月 日

新潟市水道事業管理者

漏水による使用水量の認定に関する要綱に基づき使用水量の認定を申請します。

申請者

印

給水装置等の故障により修繕しましたので報告いたします。

修繕者

印