

様式第9号

年 月 日

浦添市長 殿

住 所

量水器メーカー 商 号 印

代表者

担当者

集中検針システム調整報告書

共同住宅等名称 : _____
共同住宅等所在地 : _____

上記件名の集中検針システムに関し、下記の通り全てをチェックし調整を終了しましたので
ご報告いたします。

1. メーターは全て正しくとりつけられています。
2. 各部屋のメーターは検針パネルに正しく結線されています。
3. メーター記憶装置部及び検針パネルは正常に作動しています。