

量水器等設置報告書

年 月 日

愛知県知事殿

住 所
報告者 郵便番号
氏 名
(名称及び代表者氏名)

量水器等を設置したので、次のとおり報告します。

工場又は事業所の名称		吐出口断面積の事業所総計	cm ²
工場又は事業所の所在地		自動記録計の有 無	有 ・ 無
井戸の名称及び番号		検定の有効期間	年 月 日) 年 月 日
量水器等の種類		備 考	
量水器等の設置年月日	年 月 日		
量水器の測定範囲			
連絡責任者	所 属		
	氏 名		
	電話番号		

※ 量水器等の種類及び設置年月日欄には、自動記録計附属の場合は、その種類も併記すること。
また、量水器等の仕様等がわかるカタログ等を添付すること。