

オートロック暗証番号報告書

年 月 日

久留米市企業管理者 殿

住 所 _____

装置所有者
(連絡責任者)

印

電話番号 _____

検針、メータ取替え、開閉栓作業等のため、オートロックの暗証番号を報告いたします。また、暗証番号を変更した場合は、その都度報告いたします。

なお、建物の所有者等に変更があった場合、暗証番号の使用について当方の責任において引継ぎいたします。

建物所在地 _____ 久留米市 _____ 町 _____ 番地 _____

建物名称 _____

水道番号 _____ ~ _____

_____ ~ _____

暗証番号 _____

指定工事店名 _____

主任技術者名 _____ 携帯電話番号 _____