

METER READINGS

Date:

Company Name:

Contact Name:

Phone Number:



Machine #1 (Name or Serial #)

#1 B&W sqft

#1 Color sqft

Machine #2 (Name or Serial #)

#2 B&W sqft

#2 Color sqft

Machine #3 (Name or Serial #)

#3 B&W sqft

#3 Color sqft

Machine #4 (Name or Serial #)

#4 B&W sqft

#4 Color sqft

Any Troubles with Machines: