

工 事 検 査 申 請 書

年 月 日

銚田市水道事業
銚田市長 様

指定給水装置工事事業者

住 所

名 称(代表者)

Ⓜ

電 話

()

銚田市水道事業給水条例第8条第2項の規定による給水装置工事の検査を受けたいので、申請いたします。

(検査年月日： 年 月 日 立会者氏名：)

工 事 の 場 所	銚田市
給 水 装 置 の 種 類	<input type="checkbox"/> 専用給水装置, <input type="checkbox"/> 共用給水装置, <input type="checkbox"/> 私設消火栓
給水装置の新設(改造・撤去等)の申込者の氏名	
※ 検 査 の 結 果	
※ 検 査 員 職 氏 名	Ⓜ
摘 要	水圧・・・ 残塩・・・ PH・・・

備考

- 1 該当するところの□の中にレしるしを記入してください。
- 2 給水装置工事の竣工図及び市長が指定する書類を添付すること。
- 3 ※印欄は、指定給水装置工事事業者において記入しないこと。

〈決 裁 欄〉

課長	補佐	係長	係

受付