

給水装置工事完了検査申請書

令和 年 月 日

吉野町水道事業管理者 殿

住 所
申請業者 氏 名 印
T E L
指定番号

吉野町水道事業給水条例第13条第2項の規定による給水装置工事の完了検査を受けたいので、吉野町指定給水装置工事事業者規程第15条の規定に基づき下記のとおり申請します。

記

給水装置の設置場所	吉野町 大字 番
工 事 の 種 別	新設 ・ 改造(増設・変更) ・ 修繕 ・ 撤去
給水装置工事主任技術者	免 状 番 号 第 号
所 有 者	氏名・事業所名
	住所・所在地
	電 話 番 号
竣 工 年 月 日	令 和 年 月 日
添 付 書 類	出来高配管図、竣工写真等

検 査 結 果	合 格	検 査 日	令 和 年 月 日			
	要手直	検 査 者	印			
承 認 印	室 長	課長補佐	主 任	合 議	係	受 付 印

※太枠内は記入しないで下さい。