|  |  |
| --- | --- |
| 受理番号 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 主幹課長 | 課長補佐 | 主　　幹 | 係　　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |

給水装置工事完了検査申請書

川　本　町　長　様

　給水装置工事を完了しましたので給水条例第１０条第２項に基づき給水装置工事の検査を下記

のとおり申請します。

　　年　　月　　日

申請者（申込者）

住　　　所

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　施工者（指定給水装置工事事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称及び

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　主任技術者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

記

|  |  |
| --- | --- |
| 工事施行場所 |  川本町大字　　　　　　　　　番地 |
| 工事種別 | 　新設　 ・　 改造 　 ・　 修繕　 ・　 臨時 |
| 工事完了年月日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |
| 検査希望年月日 |  　　　　　年　　　月　　　日 |

上記給水装置工事は川本町給水条例第１０条第２項の規定による工事検査に合格したことを認

めます。

　　年　　月　　日

検　査　員

地域整備課長　　　　　　　　　　　　　　㊞