

給水装置工事完了届

安城市水道事業 安城市長

年	月	日
---	---	---

指定給水装置工事事業者	ケンサチ給水設備
給水装置工事主任技術者	サルビー

下記のとおり、給水装置工事が完了しましたので検査をしてください。

完了年月日	(公道分工事完了日) 年 月 日 (年 月 日)
受付番号	第 999 号
水道番号	第 99999 号
給水装置工事	<input checked="" type="radio"/> 新設 <input type="radio"/> 改造 <input type="radio"/> 修繕 <input type="radio"/> 撤去 [該当に○印]
給水装置の所有者名	安城 太郎
給水装置の設置場所	安城市 桜町 18番23号
添付書類	検査報告書 台帳 工事写真 承認書類一式 ()
検査日時	年 月 日 午前・午後 時 分
同時に行う検査	受付番号 (まとめて行う検査がある場合記入)

記入してから提出すること

※公道分工事を行った場合は、残塩報告書の提出がされているか確認してください。

別添のとおり検査結果を報告します。	水道技術管理者	補佐・係長	係長・専門主査	担当
年 月 日	(水道工務課長)			
根拠	安城市水道事業給水条例第8条			