給水装置施行計画及び設計図

給水装置所有者安城 太郎給水装置設置場所安城市 桜 町 18番23号街区・建物名称※区画名、建物名を記入メーター口径20mm
・共用・支分・連合・支管・承認

水道番号 99999 (新設は記入不要)

指定事業者ケンサチ給水設備
指定番号 (999) 電話 (0566) 98 -7340主任技術者サルビー電話 (携帯)(080) ΔΔΔΔ - ΟΟΟΟ

施工計画(現地調査および公道分施工の内容)







設計審查回答

この欄は記入不要。		新設
審査条件や注意事項を記入しますので、		改造
第7時までにチェックすること。		撤去
	てください。	担 当 者
本紙並びに別紙への指導・訂正事項を条件とし承認する。		20
□ ボームページで図面記入例等□ を確認できます。	へ 承認条件の指導・訂正事項を確認しました。完了書類及び 現場に反映させます。□ ←指定工事事業者チェック欄	

