受付番号一つにつき一枚とすること。
（複数の受付番号を一枚にまとめないこと）

水道受付番号	９９９
水 栓 番 号	９９９９９

工　事　着手 ~~完了~~ 届

安　城　市　長

届出日	○年　○月　○日

申　請　者		住所　安城市桜町１８番２３号 氏名　安城　太郎 又は　(※) 名称　電話（０５６６）７１　－２２５０ （※）本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。
施　工　業　者		住所　安城市浜屋町宮西３３番地 氏名　ケンサチ給水設備 担当者　サ ル ビ ー　電話（０５６６）９８－７３４０
1	許可（承認）年月日及び許可（承認）番号	年　月　日　指令　維管第　－　号
2	工事の種別（目的）	指定給水装置工事
3	工事の場所	安城市　桜　町　１８　番　２３号
		市道　桜町５号　線
4	着手年月日 ~~完了~~	公道分施工日（水道） 年　月　日　年　月　日
5	工事の期間	許可（承認）の日　年　月　日から　年　月　日まで（　日間）

※着手届のみ水道工務課へ提出（水道工務課で内容を確認し、維持管理課へ提出します。）

添付書類

着手届の場合は、警察協議の回答（法定外道路の場合は不要）

完了届の場合は、位置図及び工事写真