

給水装置検査申請書

設 置 場 所	
住 所 申込者 氏 名	
工事完了年月日	年 月 日
専属主任技術者名	
<p>本給水装置工事については、早急に給水の必要があるため、給水装置の検査をお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">三芳水道企業団企業長 様</p> <p>指定給水装置工事事業者 住 所 名 称 代表者職・氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>	

※これより下は、記入しないでください。

工事種別	新設	改造	修繕	撤去・廃止			
受付番号		用途					
検査年月日	年 月 日		時 分				
検査所見	口径	量水器番号	有効年月日	水圧	水量	残塩	検査担当者
水栓番号			顧客番号	検針順路	指針桁数	指針	
— —							

局長	次長	水道技術 管 理 者	係長	係	電算処理 担 当 者	電算処理印