年　　　月　　　日

香川県広域水道企業団企業長　殿

指定給水装置工事事業者　指定番号　第　　　　　　号

住　　所

氏　　名

電話番号

担当者

連絡先

給水装置工事竣工検査申込書

次のとおり給水装置工事の竣工検査を申込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 年度 | 　　　　年度 |
| 2 | 受付番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 3 | 水栓番号 | 第　　　　　　　　　号 |
| 4 | 申請者 | 住所 | 　　　　　　　　　　番地　　　　　市　　　　　町　　　　丁目　　　　　番　　　　　号 |
| 氏名 |  |
| 5 | 地区 |  |
| 6 | 装置・設置場所 | 　　　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　市　　　　　町　　　　丁目　　　　　番　　　　　号 |
| 建築物名称 |  |
| 7 | 使用者氏名 |  |
| 8 | 工事種別 | □接合新設　　□引込新設　　□分岐新設　　□改造工事□撤去工事　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 9 | 工事完了日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 10 | 希望日時 | 　　　　　年　　　月　　　日（　　　　：　　　　） |
| 11 | 立会者 |  | 主任技術者　第　　　　　　号 |
| 12 | 連絡事項 |  |