

工事検査申請書

申請所在地 三郷町

使用者氏名

住所

指定給水装置

工事事業者

氏名

給水装置口径 ϕ 13m/m ・ ϕ 20m/m ・ ϕ m/m

給水栓数量及種別 給水箇所 箇所

万能水栓	ヶ所	・	アングル止水栓	ヶ所	・	フラッシュ小便カラン	ヶ所
混合水栓	ヶ所	・	ボールタップ	ヶ所	・	自在水栓、スワン水栓	ヶ所
散水栓	ヶ所	・	横水栓	ヶ所	・	ストップバルブ	ヶ所
				ヶ所	・	立水栓	ヶ所

上記施工完成図面を添付すること

上記給水装置の検査を申請します。

年 月 日

三郷町水道事業管理者 殿

申請者 住所

氏名

上記については検査当日より1ヶ年間の保証は当方において責任を持つことを確約します。