

給水装置工事完成申請書

年 月 日

開成町水道事業管理者
開成町長 様

指定工事事業者
住所
ふりがな
氏名

次のとおり給水装置工事が完成しましたので、完成検査を申請します。

承認番号 (受付番号)	第	年度 号
給水装置工事場所	開成町	貸家・アパート名
給水装置工事の種類	新設・改造・増径・取出・撤去・仮設	
申請者	住所	ふりがな 氏名
完成年月日	年	月 日
完成検査希望日	役場より検査日時を指定いたします。	
主任技術者名		
備考		

街づくり推進課

課長	水道技術管理者	主幹	課員	担当主任