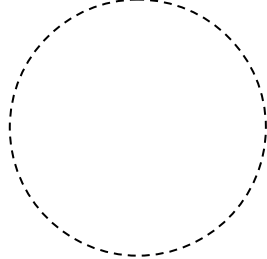


様式第3号(第17条関係)

収受欄



A4版

課長	課長補佐	主査	水技管	担当

給水装置工事竣工検査申請書 [正・副本各1部]

平成 年 月 日

神川町水道事業管理者
神川町長 様

所在地
指定工事業者 名称
代表者 印

下記のとおり、給水装置工事が竣工したので検査を申請します。

お客様番号	申込書收受日	収納事項	台帳記録	収納	申請受付	検査受付
	第 号 平成 年 月 日	量水器口径 mm 検査手数料 円				
申込者(装置所有者)		住所		氏名		
工事施行場所	【 街区 - 画地】					
工事の種別	新設【 mm】					
	改造(増設含)【 増径・減径 mm mm】					
	撤去【分水閉止による給水契約の解除】					
添付書類	平面図 立面図 工事施行確認票 工事記録写真					

竣工検査結果通知

施行完了年月日 平成 年 月 日

検査職員 職名 氏名 印

上記工事の竣工検査を行った結果、合格したので通知します。

平成 年 月 日

神川町水道事業管理者
神川町長 印