受付番号	水栓番号

給水装置工事検査申請書

（あて先）
佐　伯　市　長

令和　　年　　月　　日

指定工事店
住　所
事業者名
主任技術者

佐伯市水道事業給水条例第7条に基づき、給水装置工事完了後の検査を申請します。

設置場所		申込者 氏名	
工事種別	・新　設　・改　造　・撤去　・先行	建物 名称	※

※専用住宅は記入不要

完成図面（　　）　枚・平面図(分岐位置・止水栓位置管理）、配管図　、その他を添付。

使　用　材　料					
第1止水栓　1次側			2次側　（主要材料）		
名称	形状寸法	数量	名称	形状寸法	数量

〈上下水道部処理欄〉

検　査　手　数　料					竣　工　検　査	
□ 新設 □ 改造	□ φ25以下 □ φ30以上	手数料 円	調定番号	領収日付印	検査日 令和　年　月　日	検査員

課長	総括主幹	係	担当

受付

特記事項

※注　1部提出