様式第３号（第５条関係）

給水装置工事完了検査申請書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日    奥州市長　宛  指定給水装置工事事業者  住　　　　所  氏名又は名称    次のとおり工事完了検査を申請します。 | | | | | | | | | |
| 給水装置場所 | | 奥州市 | | | | | | | |
| 水栓番号又は  使用者番号 | | 第　　　　　　　　　　　　　　号 | | | | | | | |
| 申込者 | | 住　所 | |  | | | | | |
| 氏　名 | |  | | | | | |
| 検査日 | | 年 月 日 | | | | 午前  午後 | | 時 分 | |
| ※処理欄  年 月 日完了検査の結果、適当と認める。 | | | | | | | | | |
| 水道技術管理者 | 課　 長 | | 課長補佐 | | 係　長 | | 係　員 | | 審査員 |
|  |  | |  | |  | |  | |  |

備考 検査日は、協議のうえ記入してください。