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。