

給水装置工事中間検査願

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

代表者氏名

⑩

次の給水装置工事について、中間検査を受けたいので願います。

中間検査の内容	既設管・臨時給水・分岐・道路復旧・その他()			
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 時 分 午後			
※ 処理欄				
課長	課長補佐	係長	係員	検査員

- 備考 1 検査日は、協議のうえ記入してください。
- 2 臨時給水検査の場合は、写真を添付してください。
- 3 道路復旧検査の場合は、仮舗装工終了後すみやかに仮舗装までの管理写真を提示してください。