

年 月 日

奥州市長 宛

申請者

住 所

氏 名

㊟

給水装置工事完了検査合格証明願

年 月 日付けで承認を受けた下記給水装置工事について、完了検査に合格したことを証明願います。

記

給 水 装 置 場 所		
水 栓 番 号 又 は 使 用 者 番 号	第	号
工 事 申 込 者	住 所	
	氏 名	
指定給水装置工事事業者		
※ 完了 検 査 年 月 日	年	月 日
※ 完了 検 査 合 格 日	年	月 日
※ 摘 要		
上記給水装置工事は、完了検査に合格したことを証明する。		
年 月 日		
(申請者)		
住所		
氏名	様	
奥州市長		㊟

備考1 ※欄には記入しないでください。

2 本紙は、2部提出してください。