

|     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|
| 合 議 | 主 任 | 主 査 | 主 幹 | 課 長 |
|     |     |     |     |     |

年 月 日

### 給水装置竣工検査申請書

川 島 町 水 道 事 業  
川島町長 飯島和夫 様

申 請 者 指定第 号  
工 事 店 名  
責 任 技 術 者 印

下記の通り給水装置工事が竣工したので、検査申請いたします。

|                 |       |         |   |
|-----------------|-------|---------|---|
| 水 栓 番 号         | 号     | 整 理 番 号 | 号 |
| 竣 功 年 月 日       | 年 月 日 |         |   |
| 給 水 装 置 設 置 場 所 | 川島町大字 |         |   |
| 給 水 装 置 の 所 有 者 |       |         |   |
| 給 水 装 置 の 使 用 者 |       |         |   |
| 給 水 工 事 の 種 類   | 新設工事  | 増改造工事   |   |

※下記の欄には記入しないでください

|  |     |       |     |         |            |                |
|--|-----|-------|-----|---------|------------|----------------|
| 量 水 器  | 口 径 | mm    | No. |         | 指 針        | m <sup>3</sup> |
| 竣 功 検 査 年 月 日  | 年   | 月     | 日   | 検 査 者   |            |                |
| 判 定  | 合 格 | 不 合 格 |     | 水 圧 試 験 | 1.75MPa 1分 |                |
| 備 考  |     |       |     |         |            |                |
| 立会い希望日 年 月 日 時 分より                                   |     |       |     |         |            |                |
| ※注意事項 1. 竣工検査申請は、立会い5日前に必ず上下水道課へ提出すること。(案内図を添付すること。) |     |       |     |         |            |                |
| 2. 立会日は都合により変更することもあります。                             |     |       |     |         |            |                |



