

(様式第2号)

受付印

課長	係長	担当者	係員
受付番号			

### 給水装置工事しゅん工検査申請書

年 月 日

(宛先) 安曇野市長

指定給水装置工事  
事業者称号又は名称  
代表者氏名  
電話番号

印

下記の給水工事がしゅん工しましたので検査を願います。

設置場所	安曇野市			番地(地区名)		
申請者			電話			
工事種別	1.新設 2.改造 3.下水道関係改造 4.撤去 5.口径変更 6.取出しのみ 7.その他					
工事着工日	年 月 日		工事しゅん工日	年 月 日		
給水工事金額	円		しゅん工検査手数料	* 円		
量水器口径	* mm	量水器番号	* -	指針	*	
検査年月日	* 年 月 日		検査員名	* 印		
検査の合否	合 *	否(否の内容) *				
メーター設置環境 *	量水器位置略図 *					

\*印欄は記入しない。

※添付書類 給水台帳・工事写真・工事明細書・位置図(A4又はA3版とする)

※工事金額が10万円を超える場合はしゅん工検査手数料10,000円がかかります。