

様式第2号 (第7条関係)

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

住 所

商号又は名称

代表者氏名

電 話 番 号

Ⓜ

下記の給水装置工事がしゅん工しましたので検査をお願いします。

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.下水関係増改 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		
給水装置工事金額	円		しゅん工検査手数料	*	円
量水器口径	mm	量水器番号	-	指 針	* m <sup>3</sup>
検査年月日	* 年 月 日	検 査 員 名	* Ⓜ		
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				

\*印欄は記入しないで下さい。

※添付書類 給水台帳 (平面、透視図)・工事写真・給水装置工事精算書3部・案内図

※給水装置工事金額が10万円を超える場合は、しゅん工検査手数料1万円がかかります。

案内図

地区名

氏名

