

工事検査申請書

年 月 日

(あて先)成田市長

申請者 住 所
ふりがな
氏名又は名称
電 話 番 号

成田市水道事業給水条例第6条第2項の規定により給水装置工事の工事検査を受けたいので、次のとおり申請します。

受 付 番 号	年 月 日 第 号	承認年月日	年 月 日
工 事 場 所			
指定給水装置 工事事業者	名 称 電話番号		
給水装置工事 主任技術者			

※太線枠内のみ記入して提出すること。

検 査 日	年 月 日 () : ~		
検 査 結 果	合 格 ・ 不 合 格		
手直し指示年月日	年 月 日 () まで		
検 査 担 当 者			
工 事 区 分	新 設 ・ 改 造 ・ 修 繕 ・ 撤 去		
種 類	専 用 ・ 共 用 ・ 私 設 消 火 栓		
用 途	一 般 用 () ・ 公 衆 浴 場 用 ・ 臨 時 用		
メーター口径	mm		
メーター番号			
検 満 年 月	年 月		
設 置 年 月 日	年 月 日		
水 栓 番 号		ブロック番号	
備 考			