

様式第1号

承認印部分の指令番号を記入

受付番号	〇〇〇
------	-----

工事検査報告書

年 月 日

記入しない

(あて先)成田市長

検査職員・氏名

命により、給水装置工事の検査を実施したので、下記の通り報告いたします。

記

工事場所	成田市××〇〇番地〇		
建物名称(仮称)	(共同住宅などの名称を記入)		
工事の種類	工事区分を 記入	水栓番号	第 号
申請者	住所	成田市××〇〇番地〇	
	氏名	成田 太郎	
指定給水装置 工事事業者	指定番号 第〇〇〇号 株式会社 成田水道		
給水装置工事 主任技術者	免状番号 第〇〇〇号 水道太郎		
検査立会者	給水装置工事ごとに氏名された主任技術者が検査当日立会えない場合、立会いを行った、事業所ごとに選任された主任技術者名を検査終了時に記入		
検査結果	<input type="checkbox"/> 年 月 日に工事検査調書(様式第2号)により実施した工事検査の結果、適正であることを認める。 <input type="checkbox"/> 年 月 日に実施した工事検査の結果、先の指示事項を改善したので、適正であることを認める。		