給水装置工事完了届

大野市長 様

届出者(設置者) 住所又は所在地 氏名又は名称 電話番号 ()

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

給水装置の新設(改造・修繕・撤去)の工事が完了したので、大野市水道給水条例第7条第2項 (大野市簡易水道等給水条例第10条において準用する場合を含む。)の規定による工事検査を受けたく、届け出ます。

| 工 事 区 分 (該当番号を○ で囲むこと) | 1 新 記 | 設 2 | 改造 | 3 修 | 繕 | 4 撤 | 去 | | |
|------------------------------|---|-----|-----|----------|----------|---------|---|---|---|
| 設置場所 | 大野市 | | | | | | | | |
| 氏名又は名称 | | | | | 施設 番号 | | _ | | |
| 承認番号 | 第 | | - 号 | 承認年月 | 月日 | | 年 | 月 | 日 |
| 竣工年月日 | | 年 月 | 日日 | 使用開始 年 月 | 予定 日 | | 年 | 月 | 田 |
| 添付図書 (工事完了後を 表すもの) | ①付近の見取図、平面図、立面図(様式第1号の添付図書に準じて作成のこと。) ②給水装置工事調書(様式第2号)③自主検査チェックリスト(様式第4号) ④工事写真 ⑤市長が必要と認める図書(指示がある場合のみ) | | | | | | | | |
| 指定給水装置工事事業者 | 住所又は 所 在 地 指定番号 (大野上水指定 第 号) 電話番号 () | | | | | | | | |
| | 氏名又は 名 称 | | | | | | | | |
| 検針用カウン ター設置箇所 | 【記載例:正面玄関の右横(電気メーター付近)】 | | | | | | | | |
| メーター番号 | | | | | ※市使 | | | | |
| 地下水併用の 有無 | 1 無 | 2 | 有 | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | |
| ※検査済証 発行年月日 | | 年 | 月 | 日 | | | | | |

(注) 工事完了の日から起算して5日以内に提出してください。 ※欄は、記入しないでください。