

様式第4号（第5条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）
給水装置工事検査申請書

年 月 日

伊豆の国市長 宛

住 所

伊豆の国市指定給水装置工事事業者

氏 名

給水装置工事が完了したので、給水工事竣工台帳を添付し工事検査を申請します。

設置場所	伊豆の国市 番地 借家・アパート名（ ）					
メーター	口 径	番 号	指 針	受 水 槽	数 量	容 量
	mm		m ³		箇	m ³
水栓个数	栓	建 物 階 数	階	上水道以外の水道使用の有無 有 ・ 無 有の場合 ()		

以下は記入しないでください。

検 査 年 月 日	年 月 日
検 査 員 職 氏 名	職 氏 名
立 会 主 任 技 術 者 名	
結 果	合 格 ・ 不 合 格
指 示 事 項	
再 検 査 年 月 日	年 月 日
備 考	受付印