基準様式第５号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課　長 |  |  |  | 係　　　　員 |
|  |  |  |  |  |

給水装置工事竣工検査願

令和　　　年　　　月　　　日

一関市長　　　　　様

指定給水装置工事事業者

住　　　　　所

事業者名

給水装置工事主任技術者氏名

次のとおり給水装置工事が完了したので竣工検査願います。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者氏名 | 給水装置工事施工場所 | 承認番号 | 希望検査月日 | 決定検査日時 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |