

第2号様式（第15条関係）

申請	課長	水道管理係長	工務係長	係	水道技術管理者
年 月 日					
号					

給 水 工 事 完 成 届

工事種別 _____

給水装置所在地 さつま町 _____ 番地

口 径 _____ mm

メーター番号 _____ 番 号 _____ 検 満 /

委 任 者 _____ 住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

主任技術者 _____ 氏 名 _____

着 工 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

完 成 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記のとおり給水装置工事が完成しましたので、検査をしてくださるよう
関係書類を添えて、お届けします。

年 月 日

指定工事業者 住 所

氏 名 _____ 印

さつま町長 _____ 殿

工 事 完 成 検 査			
検 査 日	年 _____ 月 _____ 日	検 査 員	印 _____
水圧検査	MPa _____	残留塩素濃度	mg/l _____