

給 水 装 置 工 事 申 込 書

令和 年 月 日														
(あて先) 岩国市水道事業管理者														
申込者(給水装置所有者)														
住所 _____														
フリガナ _____														
氏名 _____ 印														
電話 — —														
施設番号														
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 10%;"></td> </tr> </table>														
工事場所 番地 町 丁目 番 号			工事の種類 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 撤去											
～ 利害関係人の同意 ～			建物の種類 <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/>											
家屋所有者の承諾 _____ 印			道路の種類 <input type="checkbox"/> 国道 <input type="checkbox"/> 県道 <input type="checkbox"/> 市道 <input type="checkbox"/> 町道 <input type="checkbox"/> 河川 <input type="checkbox"/>											
土地所有者の承諾 _____ 印			公道分岐 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 撤去											
分岐の承諾 _____ 印			給水方式 () 階建 <input type="checkbox"/> 直結直圧式 <input type="checkbox"/> 受水槽式 <input type="checkbox"/> 直結増圧式											
委 任 状 上記工事場所の給水装置工事一切を _____ に委任します。 委任者(申込者) _____ 印			<input type="checkbox"/> 直結直圧式 () 階まで <input type="checkbox"/> 直結増圧式 () 階まで <input type="checkbox"/> 受水槽式 () 階まで											
			用 途 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 臨時											
下記のとおり、給水装置の代理人を選定したので届け出ます。 (給水装置の所有者が市内に居住しないとき)			設 備 負 担 金 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無											
住所 _____ フリガナ _____			受付印											
氏名 _____ 印 電話 — —														
_____ _____ _____ _____			承認印											
岩国市水道局 指定給水装置工事事業者 印														

決 裁	課 長	課長補佐	係 長	係 員	取 扱 者
--------	-----	------	-----	-----	-------

事 業 所	所 長	副 所 長	係 員	取 扱 者
-------------	-----	-------	-----	-------