

給 水 申 込 書

新たな給水装置の設置に伴い、岩国市水道条例第16条の規定により、次のとおり給水を申し込みます。

(あて先)

岩国市水道事業管理者

施 設 番 号							

申 込 年 月 日	令和	年	月	日
給 水 装 置 場 所	番 地			
	町	丁目	番	号
所 有 者 住 所				
刀 加 子				
所 有 者 氏 名				印
電 話	—	—		

下記のことを誓約します。

- 1 岩国市水道条例による料金等は責任をもって支払います。
- 2 給水装置は責任をもって管理します。
- 3 水道メーターの上にメーター点検に支障となるような物を置いたり工作物を設けたりしません。
- 4 水道メーターを亡失、または損傷した場合は指示に従い弁償します。
- 5 水道メーターの点検及び取替えに支障となるような事態が生じた場合は指示に従い私費用で水道メーターの位置変更または布設替えの工事をします。
- 6 その他、岩国市水道条例及び岩国市水道条例施行規程を順守します。

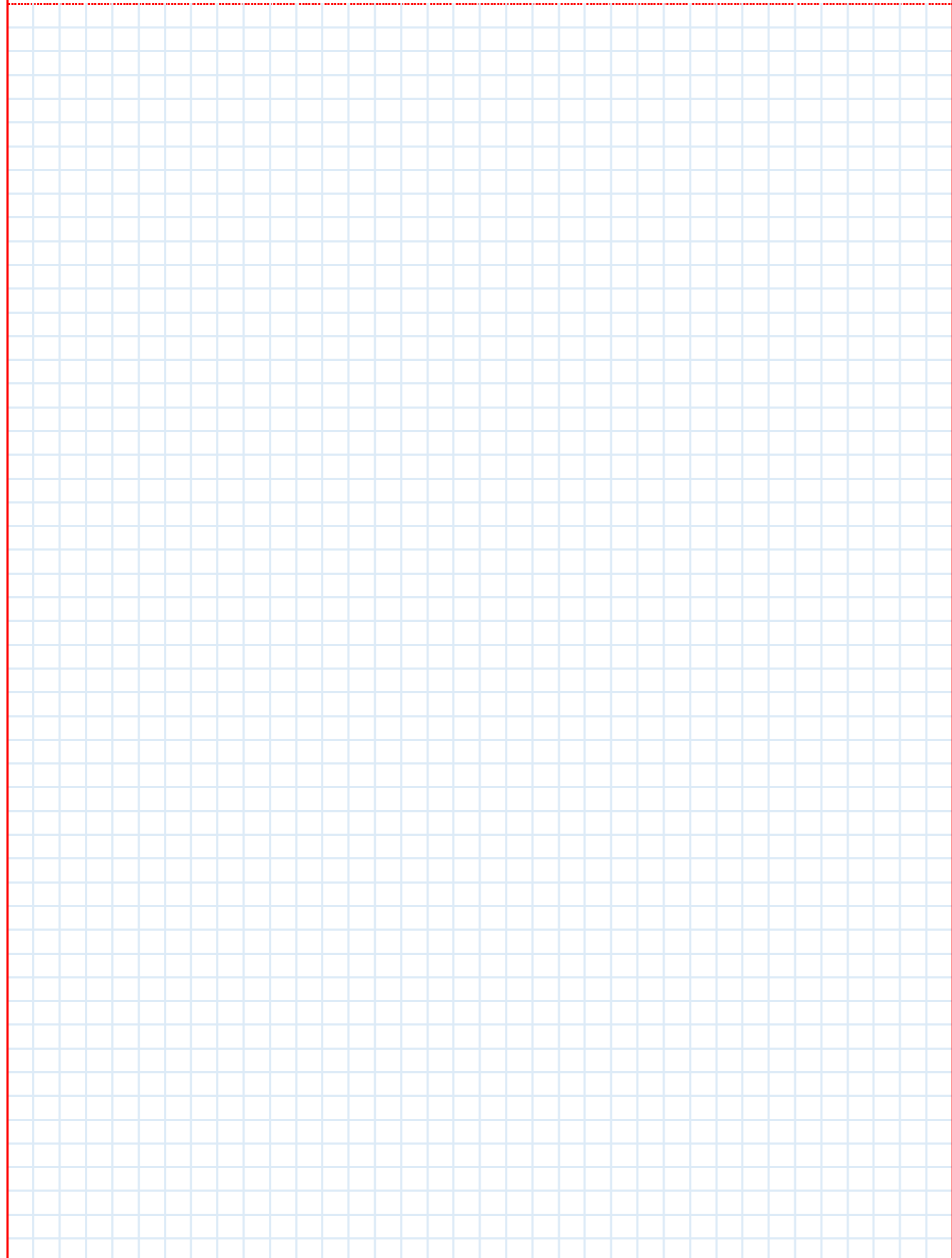
岩国市指定給水装置工事事業者				
氏名又は名称				
代表者氏名				印
電話				
—				

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
-------	-----	-------	-----	-------

申込者(給水装置所有者)	工事場所	丁目	番	号
--------------	------	----	---	---

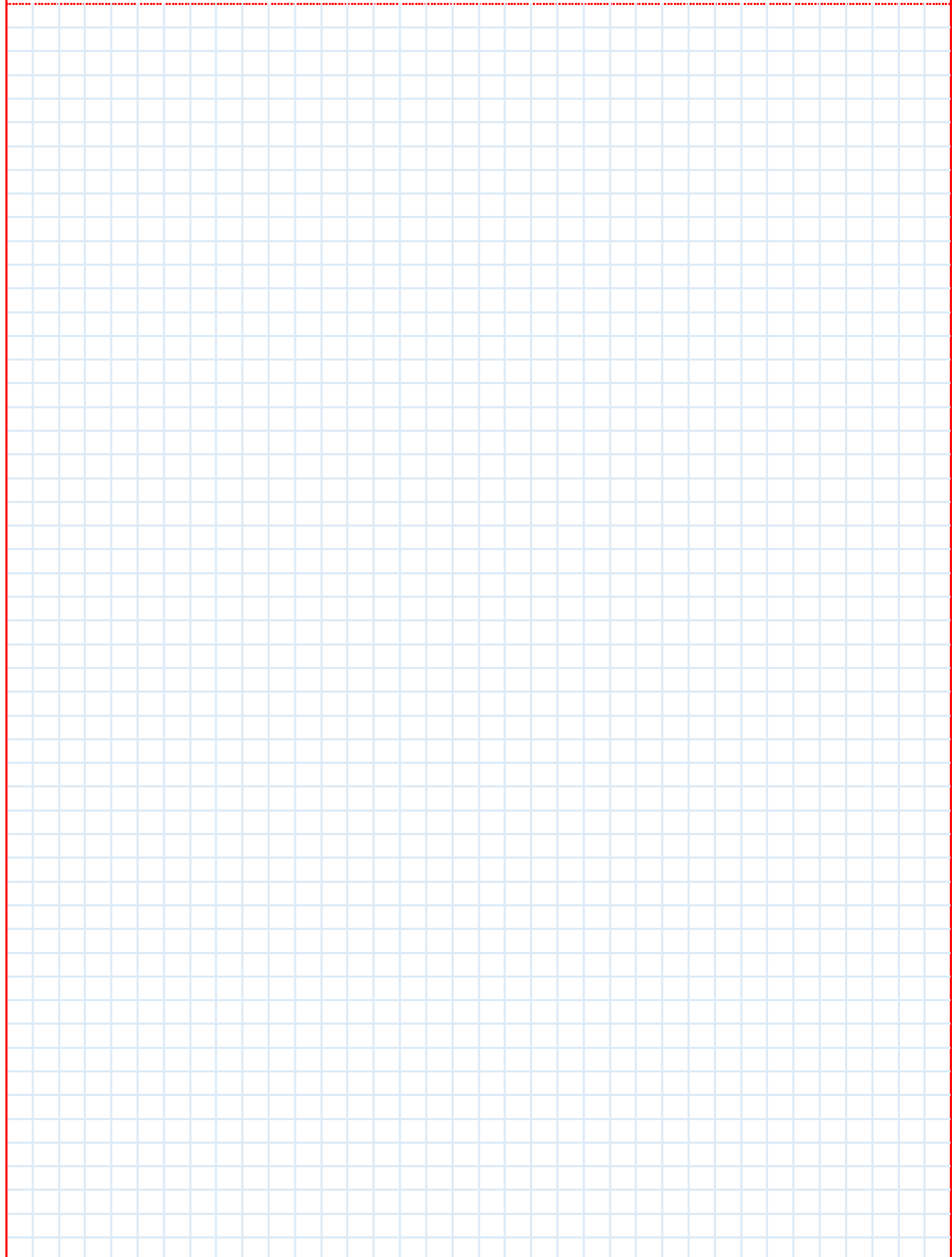
平面図および止水栓・メーター位置図 管路図(- -)



完成 令和 取付 令和 メーター mm 検満 /

給水装置工事設計図

立面図



岩国市水道局 指定給水装置工事事業者 給水装置工事 主任技術者

給 水 装 置 工 事 完 成 届

(あて先) 岩国市水道事業管理者		令和 年 月 日
岩国市水道局指定給水装置工事事業者		
氏名又は名称		
代表者氏名		
給水装置場所		番地
町		丁目
給水装置所有者(申込者)		番 号
申込書受付番号	工 事 完 成 年 月 日	令和 年 月 日
第 号	申 込 書 受 付 年 月 日	令和 年 月 日
工事の種類 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 撤去		
建物の種類 <input type="checkbox"/> 本宅 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他		
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"/> その他		
給水方法 () 階建 <input type="checkbox"/> 直結直圧式 <input type="checkbox"/> 直結増圧式 <input type="checkbox"/> 受水槽式		受付印
<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		
		検査印

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
-------------	-----	-----	-----	-----

施設番号

給水装置所有者

給水装置場所

丁目

番

号

平面図および止水栓・メーター位置図

管路図(— —)

給水装置工事完成図

立面図

令和 年 月 日

完成検査申請届

岩国市水道事業管理者

岩国市指定給水装置工事事業者

商 号

代表者名

工事の検査について

このことについて、下記のとおり工事が完成したので、検査を申請します。

記

装 置 場 所

給 水 使 用 者

所有者（申込者）

申込書受付番号 第 号

申込書受付年月日 令和 年 月 日

工事完成年月日 令和 年 月 日

検査予定日 令和 年 月 日

検査立会者

給水装置所有者変更届

(あて先)
岩国市水道事業管理者

次のとおり給水装置の所有者を変更します。

施設番号							

メーター情報	
口径	メーター番号
mm	

給水装置場所	番地			
	町	丁目	番号	
新所有者	住所			
	フリガナ 氏名	印		
	電話	—	—	
旧所有者	住所			
	フリガナ 氏名	印		
(誓約書) 旧所有者が所在不明その他の理由により給水装置譲渡の証印を受けることが出来ませんが 万一これがため将来紛争を生じた場合には責任をもって解決し、貴局にご迷惑はかけません。				印
変更年月日	令和 年 月 日			
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)				
住所				
フリガナ				
氏名				
電話				
— —				
令和 年 月 日				
提出人				
住所				
フリガナ				
氏名				
電話				
— —				

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

電算	年 月 日	台帳	年 月 日	
----	-------	----	-------	--

給水装置廃止届

(あて先)
岩国市水道事業管理者

次のとおり給水装置を廃止します。

施設番号							

メーター情報	
口径	メーター番号
mm	

給水装置場所	番地 町 丁目 番 号
所有者住所	
フリガナ	
所有者氏名	印
電話	— —
廃止年月日	令和 年 月 日
廃止理由	<input type="checkbox"/> 加入金移動 <input type="checkbox"/> 口径変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
令和 年 月 日 提出人 住所 フリガナ 氏名 電話	印

水道局記入欄											
口径変更 <table border="1"><tbody><tr><td>φ</td><td>×</td><td>⇒</td><td>φ</td><td>×</td></tr><tr><td>φ</td><td>×</td><td>⇒</td><td>φ</td><td>×</td></tr></tbody></table>	φ	×	⇒	φ	×	φ	×	⇒	φ	×	備考
φ	×	⇒	φ	×							
φ	×	⇒	φ	×							
加入金移動先施設番号 <table border="1"><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>											

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
-----	----	-----	----	-----