

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

.....