

令和 3 年 12 月 25 日

完成検査申請届

提出部数
マスター（原版）1部 サイズ：A4

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(株)〇〇設備
代表者名 △△△ △△△

工事を行った指定給水装置工事業者名を記入してください。

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 岩国市山手町4丁目4-14
給水使用者 水道 太郎
所有者(申込者) 水道 太郎
申込書受付番号 第 999 号
申込書受付年月日 令和 3 年 11 月 25 日
工事完成年月日 令和 3 年 12 月 25 日
検査予定日 令和 年 月 日
検査立会者

工事を行った給水装置の場所を記入してください。

上記場所に設置した給水装置の使用者を記入してください。

上記場所に設置した給水装置の所有者（工事申込者）を記入してください。

申込書受付番号・年月日について
工事承認時に返却した「給水装置工事申込書」の控えを確認の上、
記入してください

工事を施工した工事事業者に係る
給水装置工事主任技術者の氏名を記入してください。