

決	部 長	調 整 監	課 長	課 長 補 佐	係 長	主 査	主 任	係
裁	メーターと引換えになるのでメーター設置時は必ず提出すること！							

### 給水装置工事完了検査届

年 月 日

あま市水道事業  
あま市長 村上 浩司 様

指定工事店の住所・氏名・電話番号等を記入する。押印を忘れずに!!

指定給水装置  
工事事業者

電話

印

下記のとおり、給水装置工事を完了したので検査をお願いします。

申請者(所有者)の住所・氏名・電話番号等を記入する。

記

給水装置を設置する場所(住所)を記入する。集合住宅の場合は、仮番等でも可!

お客様番号

申込者	住所 氏名	給水装置 設置場所 (方書)	あま市 番地
-----	----------	----------------------	-----------

量水器番号	量水器口径	(φ) mm
-------	-------	--------

申込確認年月日	年 月 日
---------	-------

工事着手年月日	年 月 日
---------	-------

竣工年月日	年 月 日
-------	-------

責任技術者	印
-------	---

現場確認者	上水道課
-------	------

あま市水道事業に登録している責任技術者名を記入。押印忘れずに!!

### 完了検査調書

年 月 日

あま市水道事業  
あま市長 村上 浩司 様

検査員

上水道課長

印

検査の結果については、次のとおりです。

検査年月日	年 月 日
-------	-------

検査結果	合・否	※否の場合は、指摘事項欄に理由等を記入すること
------	-----	-------------------------

合格通知年月日	年 月 日
---------	-------

指摘事項	
------	--

※ 完了検査届には、出来形図(平面図、宅内立面図〔配管詳細図〕、給水引込位置図など)を添付すること。また、舗装復旧図及び工事写真も後日提出すること。