

決	部長	調整監	課長	課長補佐	係長	主査	主任	係
裁								

## 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。

記

		お客様番号	
申込者	住所 氏名	給水装置 設置場所	あま市 (方書) 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		印

## 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。