

様式第5号（第7条関係）

給水装置

- 公道工事
宅内工事

検査申請書

- 新設 改造
修繕 撤去

年 月 日

佐賀西部広域水道企業団 企業長 様

申請者 住所

事業者名 印

主任技術者名 印

下記の通り給水装置工事が完了しましたので検査を申請します。

水栓番号		完了年月日	年	月	日
設置場所	市・郡	町大字	番地	行政区名	
申込者	住所				
	ふりがな				
	氏名				

決 裁	水道技術管理 補助者	営業所長	係長	係

受付番号					
検査日	年	月	日	検査者	
検査結果	合格		・	不合格	
残塩値	mg/ℓ		静水圧	MPa	
備考					

※記載いただいた個人情報については、佐賀西部広域水道企業団個人情報保護条例に基づき管理します。