

給水装置工事しゅん工届

しゅん工検査予定日時	月	日 () 時	分	メーター番号	〇〇〇〇〇〇
給水装置工事場所 福山市 古野上 町 15番25号	年	度	〇〇	年度	
	受付番号	第	〇〇〇	号	
	水栓番号 (取出し)	第	〇〇〇〇〇〇	号	
指定事業者	〇〇設備			主任技術者	〇〇〇〇
〇〇 年 〇 月 〇 日					受付
上記の工事はしゅん工しましたから検査してください。					
福山市上下水道事業管理者 様					
申込者 住所 福山市□□町□番□号					
フリガナ スドウ タロウ					
名前 水道 太郎					

主任技術者記入欄

選択する

舗装

仮舗装

仮舗装

写真

仮舗装

未現像

上下水道局記入欄

検査日	年	月	日	再検査日	年	月	日	立会者
検査結果	<input type="checkbox"/> しゅん工検査の結果、不良か所がありましたので、次の期間内に手直しを完了するよう指示しました。 手直し完了日 年 月 日まで 立会者 確認サイン _____ 検査員				<input type="checkbox"/> 上記工事のしゅん工検査は、完了しました。 検査完了日 年 月 日 検査員			
備考								残留塩素
								mg/l
							指示数	
							m ³	