

## 工業用水道給水施設修繕検査等請求書

年 月 日

福山市上下水道事業管理者 様

所在地

名称

代表者名

印

次のとおり給水施設に異状があるので、修繕・検査等必要な処置を請求します。

給水施設設置場所	
受水工場名	
異状発見年月日	年 月 日 時頃
異状の箇所	給水せん漏水・給水管破裂・配水管破裂・その他（ ）
異状の内容	