

検査員	給水係長	管理課長

給水装置工事検査申込書

年 月 日

北九州市上下水道局長 様

給水装置工事申込者

住 所 ----- 区 ----- 町 ----- 丁目 ----- 番 ----- 号 -----

氏 名 -----

水栓番号 -----

工事申込日	年 月 日
-------	-------

工事完了日	年 月 日
-------	-------

工事検査希望日	年 月 日
---------	-------

工事場所	区 ----- 町 ----- 丁目 ----- 番 ----- 号 -----
------	--

指定給 水装置 工事事 業者	住所	
	名称	
	代表者の氏名	

給水装置工事主任技術者	
-------------	--

備 考

給水装置工事検査結果通知書 : 必要 ・ 不要

※必要な方は給水装置工事検査結果通知書の記入をお願いします。

排水設備完了検査と同日検査を希望する