

給水装置工事完成届

年 月 日

鹿角市水道事業
鹿角市長 様

申込者 住 所

氏 名

電話(ー)

下記の通り工事を完了したのでお届けします。なお、竣工検査をお願いします。

工 事 種 別	新設・改造・修繕・撤去	メー ター口 径	m/m 個
設 置 場 所		使 用 者 氏 名	
承認年月日・番号	年 月 日 ・ 第 号		
工事完成年月日	年 月 日		
施 工 業 者		主任技術者	

検 査 年 月 日	年 月 日	検 査 担 当 者	印
検 査 結 果			