

様式第7号(第19条関係)

課長	課長補佐	係長	係員

給水装置工事完成届

令和 年 月 日

潮来市水道事業
潮来市長 原 浩道 様

指定工事業者 住 所

氏 名

印

下記のとおり給水装置工事が完成したのでお届けします。

申込受付年月日 及び番号	※ 第 号 令和 年 月 日
給水装置の設置場所	潮来市
メータ番号	※
工事申込者の 住所、氏名又は名称	住 所 氏名(名称)
工事完成年月日	令和 年 月 日
工事種別	新設 増設 改造 撤去 修繕 その他
摘 要	

注)完成検査は、工事完成日から7日以内に行うものとする。

※欄については、記入しないでください。