

年 月 日

給水装置工事竣工検査申込書兼竣工届

大阪広域水道企業団 企業長 様

届出者 住 所
氏 名

大阪広域水道企業団水道事業給水条例第11条第2項に基づき給水装置工事の竣工検査を受検いたしたく申込みいたします。

なお、竣工検査合格後は本書をもって竣工届としますので規定に基づきお届けいたします。

竣 工 場 所	河 南 町	大 字 大 宝	番 番	丁 目	番 号
		さくら坂	番	丁 目	番 号
		鈴美台	番	丁 目	番 号
フ リ ガ ナ		棟	階	室	※公共物、集合住宅等で 名称がある場合はそ の名称を記入のこと。
名 称					
フ リ ガ ナ		フリガナ			
所 有 者 氏 名 (申 込 者)		住 所			
指 定 給 水 装 置 工 事 事 業 者					

給水許可番号 - 号
年 月 日

給水装置工事検査結果

本件について竣工検査の結果、合格と認めます。

大阪広域水道企業団 河南水道センター

給 水 条 件	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ()
---------	---

年 月 日

給水装置工事竣工検査申込書兼竣工届

大阪広域水道企業団 企業長 様

届出者 住 所
氏 名

大阪広域水道企業団水道事業給水条例第11条第2項に基づき給水装置工事の竣工検査を受検いたしたく申込みいたします。

なお、竣工検査合格後は本書をもって竣工届としますので規定に基づきお届けいたします。

竣 工 場 所	大 字	番		
	河 南 町	番 号		
	大 宝	丁 目		
	さくら坂	番 号		
	鈴美台	番 号		
フリガナ	棟	階	室	※公共物、集合住宅等で 名称がある場合はそ の名称を記入のこと。
名 称				
フリガナ	フリガナ			
所有者氏名 (申込者)	住 所			
指定給水装置 工事事業者				
検 査 結 果	検査日時： 月 日 () : ~ 残 塩： mg/L 常 圧： Mpa <input type="checkbox"/> 水圧テスト：1 Mpa 2 分間確認 <input type="checkbox"/> そ の 他：特に異常なし 意見： <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ()			
再 検 査 結 果				
給 水 条 件	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> ()			

所 長	所長補佐	統括チーフ	サブチーフ・技師	担 当	水道センター検査員	指定給水装置工事 事業者立会者

1. 太線内は記入しないでください。
2. 検査立会者は指定給水装置工事事業者とする。