

受付	係長	課長補佐	課長

水栓番号	
受付月日	年 月 日
給水受付番号	第 一 号

(様式第21号)

給水装置の修繕工事等完了報告書

豊中市上下水道事業管理者 宛

給水装置 郵便番号
所有者又は使用者 住 所

フリガナ
氏 名

電 話 () -

備考：この給水装置工事の情報は、水道事業運営の資料として使用します。

工事場所等	工事場所	豊中市 町 丁目 番 号 (番地)
	工事内容	<input type="checkbox"/> メーター上流側 (<input type="checkbox"/> 破損修繕 <input type="checkbox"/> 漏水修繕 <input type="checkbox"/> 左記に伴う付帯工事) <input type="checkbox"/> メーター下流側 (<input type="checkbox"/> 破損修繕 <input type="checkbox"/> 漏水修繕 <input type="checkbox"/> 左記に伴う付帯工事)

指定給水装置工事事業者	指定給水装置工事事業者 (指定店番号)
	住所
	氏名
	又は 名称
	電話 () -
	給水装置工事主任技術者 (免状交付番号 第 号)
	[氏名]

修繕工事完了図	
	<p style="text-align: right;"><small>水道法第16条に基づく構造及び材質の基準に適合しています。</small></p>

(用紙の大きさA4版)

(太枠内に記入して下さい)