

担任	給水管理係長	課長補佐	所長
----	--------	------	----

給水装置の構造及び材質の基準適合の確認申請書

年 月 日

(宛先) 川崎市上下水道事業管理者

住 所

氏名・名称及び代表者名

電 話 番 号 ()

川崎市水道条例第9条第2項ただし書の規定に基づき、次のとおり給水装置の構造及び材質の基準適合の確認を申請します。

給水装置場所	区		
水 栓 番 号			
工事施行者			
工事受付の種別	<input type="checkbox"/> 工事施工中 <input type="checkbox"/> 給水開始届出時 <input type="checkbox"/> 使用中 <input type="checkbox"/> その他 ()		
工 事 種 別			
工事一時停止	有 (年 月 日 停止) ・ 無		
支障物件の除去	有 ・ 無		受付
備考			

注 太線の中だけ記入してください。

記入例

担任	給水管理係長	課長補佐	所長
----	--------	------	----

給水装置の構造及び材質の基準適合の確認申請書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

(宛先) 川崎市上下水道事業管理者

窓口に提出する日付を記入してください。

住 所 〇〇市△△区△△町△丁目△番地

氏名・名称及び代表者名 〇〇 〇〇

電 話 番 号 (〇 〇 〇) 〇〇〇 〇〇〇

川崎市水道条例第9条第2項ただし書の規定に基づき、次のとおり給水装置の構造及び材質の基準適合の確認を申請します。

給水装置場所	〇〇 区 〇〇町 〇丁目 〇〇-〇〇 番地	
水 栓 番 号	〇〇〇〇〇〇	
工事施行者	〇〇給水装置工業㈱	
工事受付の種別	<input type="checkbox"/> 工事施工中 <input type="checkbox"/> 給水開始届出時 <input type="checkbox"/> 使用中 <input type="checkbox"/> その他 ()	
工 事 種 別		
工事一時停止	有 (年 月 日 停止) ・ 無	
支障物件の除去	有 ・ 無	受付
備考		

注 太線の中だけ記入してください。