

舗装（自費・他企業）復旧報告書

年 月 日

占用許可申請番号 第 号 占用許可番号 第 号 再申請のとき 占用許可番号 第 号		案内図（明細地図等）				
工事許可期間 年 月 日 ～ 年 月 日 仮復旧施工年月日 年 月 日 本復旧予定日 年 月 日						
工事場所 区 町 丁目 番地 号 給水装置工事申込者 氏名・名称及び代表者名						
指定工事業者 主任技術者						
舗装種別	<input type="checkbox"/> アスファルト <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 平板ブロック <input type="checkbox"/> 砂利道 <input type="checkbox"/> 特殊舗装 白線 有 ・ 無 厚さ cm	道路種別	<input type="checkbox"/> 市道 <input type="checkbox"/> 県道 <input type="checkbox"/> 国道 <input type="checkbox"/> 私道 <input type="checkbox"/> 車道 <input type="checkbox"/> 歩道	他企業復旧	他企業者名 占用許可番号 担当者 電話 本復旧予定日 年 月 日	サービスセンター受付印

記入例

舗装（**自費**・他企業）復旧報告書

該当するものにマルをしてください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

占用許可申請番号 〇〇川水給セ〇 第 〇〇〇〇 号
 占用許可番号 川崎市指令〇管 第 〇〇〇〇 号
 再申請のとき
 占用許可番号 第 号
 工事許可期間
 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
 仮復旧施工年月日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
 本復旧予定日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日
 工事場所
 〇〇 区 〇〇 町 〇〇 丁目 〇〇 番 〇 号
 番地
 給水装置工事申込者 株式会社 ●●ホーム
 氏名・名称及び代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇
 指定工事業者 〇〇〇〇 〇〇給水装置工業㈱
 主任技術者 〇〇 〇〇

案内図（明細地図等）

窓口に提出する日付を記入してください。

〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇
 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇 〇〇

舗装種類別	<input checked="" type="checkbox"/> アスファルト	道路種類別	<input checked="" type="checkbox"/> 市道
	<input type="checkbox"/> コンクリート		<input type="checkbox"/> 県道
	<input type="checkbox"/> 平板ブロック		<input type="checkbox"/> 国道
	<input type="checkbox"/> 砂利道		<input type="checkbox"/> 私道
	<input type="checkbox"/> 特殊舗装		<input checked="" type="checkbox"/> 車道
	白線 有 ・ 無		<input type="checkbox"/> 歩道
	厚さ 10 cm		

他企業復旧

他企業者名

占用許可番号

担当者

電話

本復旧予定日 年 月 日

サービスセンター受付印

記入例

舗装（自費・他企業）復旧報告書

該当するものにマルをしてください。

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

占用許可申請番号 〇〇川水給セ〇 第 〇〇〇〇 号 占用許可番号 川崎市指令〇管 第 〇〇〇〇 号 再申請のとき 占用許可番号 第 号		案内図（明細地図等） 〇〇区 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇号 給水装置工事申込者 氏名・名称及び代表者名 株式会社 ●●ホーム 代表取締役 〇〇 〇〇	
工事許可期間 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 ~ 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 仮復旧施工年月日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 本復旧予定日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		〇〇区 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇号 株式会社 ●●ホーム 代表取締役 〇〇 〇〇	
指定工事業者 〇〇〇〇 〇〇給水装置工業㈱ 主任技術者 〇〇 〇〇		〇〇区 〇〇町 〇〇丁目 〇〇番 〇号 株式会社 ●●ホーム 代表取締役 〇〇 〇〇	
舗装種別 <input checked="" type="checkbox"/> アスファルト <input type="checkbox"/> コンクリート <input type="checkbox"/> 平板ブロック <input type="checkbox"/> 砂利道 <input type="checkbox"/> 特殊舗装 白線 有・ 無 厚さ 10 cm	道路種別 <input checked="" type="checkbox"/> 市道 <input type="checkbox"/> 県道 <input type="checkbox"/> 国道 <input type="checkbox"/> 私道 <input checked="" type="checkbox"/> 車道 <input type="checkbox"/> 歩道	他企業復旧 他企業者名 〇〇〇〇株式会社 占用許可番号 川崎市指令〇管第〇〇〇〇号 担当者 〇〇 〇〇 電話 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 本復旧予定日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日	サービスセンター受付印

窓口に提出する日付を記入してください。

