

水 道 施 設 工 事 完 成 検 査 申 請 書

高岡市上下水道事業管理者職務代理人 様

申 請 者 住 所
(開発行為者) 氏名又は名称
代表者氏名
電話番号

水道施工業者 住所
氏名又は名称
現場代理人氏名
電話番号

下記のとおり完成しましたので水道施設工事完成検査を申請します。

事 業 の 名 称			
施 工 区 域 の 地 名			
開 発 区 域 の 面 積	m ²	区画数	区画
完 成 年 月 日	年 月 日		
提 出 書 類	・ 工事写真 ・ 完工図 ・ その他書類		