

局		次		班				
長		長		長		係		

給水工事しゅん工届

許可番号 第 号

工事場所 室戸市

申込者氏名

上記給水装置給水工事は、令和 年 月 日に
しゅん工しますので検査をお願いします。

令和 年 月 日

工事請負者

住 所

氏 名 印

室 戸 市 長 殿