様式第7号(第22条関係)

給水装置工事再検査申込書

令和　　年　　月　　日

三種町長　　様

指定給水装置工事事業者（受任者）

住所

事業者名

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)

TEL 　　　　　　　　(　　　　　)

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記の指摘事項について手直しをしたので規定の手数料を添えて検査を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 承認年月日 | 　令和　　年　　月　　日 | 工事内容 | 新設　改造　修繕　撤去 |
| 主任技術者 |  |
| 添付書類 | 　□給水装置工事不合格通知書(写し)　□自主検査報告書　　　□位置図　□止水栓のオフセットを記載した平面図　□立面図　　　　　　　□写真 |

【処理欄】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 町　長 | 所属長 | 参事補佐 | 係　長 | 係　員 | 担　当 | 水栓番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 受付印 |
| 【検査内容欄】( )構造及び材質( )埋設深(道路60cm以上･宅地内30cm以上) ( )埋設ルート( )止水栓及びメーターの位置( )水圧検査(1.75MPa/分)※分水栓～止水栓( )水圧検査(新築1.75Mpa/分,新築以外0.75MPa/分)※止水栓～宅内※(　)内の×は、指摘事項 | 　 |

□検査の結果、適当と認め合格としてよろしいでしょうか。

□検査の結果、指摘事項があるため不合格としてよろしいでしょうか。

---------------------------------------------------------------------------------

給水装置工事合格(不合格)通知書

令和　　年　　月　　日

□上記のとおり、合格したので通知します。

□上記のとおり、指摘事項があるので、不合格なったことをお知らせします。

三種町長