

# 完成検査申込書

## 確認事項

- 完成検査申込書を提出する際は、検査スケジュール表の記入をお忘れなくお願いします。
  - 検査当日は検査申込順番で給水担当(検査員)が検査します。
  - 検査時間については、あくまで予定時間ですので前後する場合があります。その場合は下記の時間変更連絡先の電話番号に連絡しますので必ず記入し時間変更の準備をお願いします。
- なお、お客様の都合で検査時間が指定時間となる場合は検査順番Noに○で囲んでください。
- 完成検査の時点で、申請図面と著しく現場状況が異なる場合は、事前に申請図面の訂正をお願いします。

受付担当者印

申請日	令和	年	月	日(曜日)	指定工事事業者名						
検査予定日	令和	年	月	日(曜日)	午前・午後	:	~	:	予定検査職員名		
検査当日の主任技術者名				検査時間変更連絡先(携帯電話等)							
検査概要	検査 順番	設置者名	工事場所	整理 番号	水道メータ出庫概要						
					種類	口径・メータ番号	検満	臨時No・指針	既存No・指針	専用栓番号	備考
	1										
	2										
	3										
	4										
5											

※太線枠内は工事事業者の記入は不要

※メータ種類=新設・増径・修繕・継続・(取出のみ・撤去)

切り取り線

# 完成検査申込書(指定工事事業者控え)

## 確認事項

- 完成検査申込書を提出する際は、検査スケジュール表の記入をお忘れなくお願いします。
  - 検査当日は検査申込順番で給水担当(検査員)が検査します。
  - 検査時間については、あくまで予定時間ですので前後する場合があります。その場合は下記の時間変更連絡先の電話番号に連絡しますので必ず記入し、時間変更の準備をお願いします。
- なお、お客様の都合で検査時間が指定時間となる場合は検査順番Noに○で囲んでください。

●完成検査の時点で、申請図面と著しく現場状況が異なる場合は、事前に申請図面の訂正をお願いします。

**●メータがある申請(新設・改造工事等)については完成検査時必ず新規メータを出庫しますので検査前に必ず経営課窓口までメータを取りに来てください。**

申請日	令和	年	月	日(曜日)	指定工事事業者名						
検査予定日	令和	年	月	日(曜日)	午前・午後	:	~	:	予定検査職員名	当日に決定する	
検査当日の主任技術者名				検査時間変更連絡先(携帯電話等)							
検査概要	検査 順番	設置者名	工事場所	整理 番号	水道メータ出庫概要						
					メータ種類	口径	メータ番号	臨時2	既設メータ	備考	
	1										
	2										
	3										
	4										
5											

※太線枠内は工事事業者の記入は不要

※メータ種類=新設・増径・修繕・継続・(取出のみ・撤去)