

しゅん工検査申込書 兼 水道使用開始申込書

年 月 日

(宛先) 沼津市長

申込者 住所
氏名

検査希望日		月 日 :		案内図(南・北, 清 P- , 座標 -)																																										
工 事 種 別	新設 = メーター設置・取出し			北 4 +																																										
	改造(改造・新設) = メーター設置・取出し																																													
	修繕・撤去 その他()																																													
給水装置所在地		町名コード																																												
所 有 者	住所		町名コード																																											
	フリガナ 氏名		TEL																																											
	住所		町名コード																																											
使 用 者	住所		町名コード																																											
	フリガナ 氏名		TEL																																											
	住所		町名コード																																											
給水装置工事業者		指定番号		給水 (検査) 対象		専用住宅, 共同住宅(特定, 一括親, 料金特例)																																								
住所		事業所名				併用住宅, 事務所, 店舗()																																								
代表者		担当者				宅地造成, その他()																																								
担当主任技術者				水道番号		件		用途区分		一般, 公衆浴場, 船舶																																				
取出管種		取出口径 mm		口径		メーター番号		指針 m ³		検満年月																																				
受水槽容量 m ³		届出区分		小規模・簡易専用		旧				年 月																																				
確約書		直結給水, 3階直結, メーター位置		新						年 月																																				
		既設管, その他()		備考																																										
メーター位置(門又は玄関中央から見て)		位置図		加入金		円		年 月 日納入済																																						
		<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td> </tr> <tr> <td>右</td><td>左</td><td>中</td> <td>表</td><td>裏</td><td>間</td> <td>家</td><td>畑</td><td>玄</td><td>立</td><td>PS</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> <td colspan="3"></td> <td colspan="3">関</td><td colspan="2">上 内</td> </tr> </table>		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5	右	左	中	表	裏	間	家	畑	玄	立	PS							関			上 内		異動事由		開 閉 日		用途区分		戸 数			
		1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5																																		
右	左	中	表	裏	間	家	畑	玄	立	PS																																				
						関			上 内																																					
位置は赤の×で記入				検針員名		上下水道区分		業種 1		業種 2																																				
				定例検針日		検針順路番号																																								
				地区		日		-		-																																				
課 長		補 佐		係 長		検 査 員		受付No.		課 長																																				
										補 佐																																				
										係 長																																				
										異動処理者																																				