

年 月 日

監督員

湯浅水道事務所 様

指定給水装置 住所
工事事業者 商号又は屋号

主任技術者 氏名

㊞

給水装置工事検査願

標記工事について、下記の検査確認を実施されたい。

なお、検査実施予定日は、 年 月 日でございます。

記

1. 許可番号年度及び番号 年度 第 号

2. 給水装置工事名

3. 給水装置設置場所 町

4. 給水装置設置申込者 氏名

5. 検査項目

検査名	基準値	単位	確認方法	確 認 欄				備 考
				確認年月日	確認方法	合 格	確認㊞	
残留塩素	0.1mg/1 以上	mg/1	測定器					
濁度	2度以下	度	測定器又 は官能法					
臭気			官能法					
味			官能法					
色			官能法					

以上