

給水装置工事検査方法変更届

東京都水道局長 殿

給水管 (取付 撤去) 工事検査

指定給水装置工事事業者 (新設 改造 撤去) 工事検査

該当する工事検査の口に「✓」印を記入してください。

お客さま番号					
区	水道番号			区分	CD

◎ 太線の枠内を記入してください。

工事場所	区・市・町	丁目	番	号	届出月日 (承諾月日)	年	月	日
申込者 (施工主/承諾者)	区・市・町	丁目	番	号	摘要			
	電話番号							
指定給水装置 工事事業者 (委任代理人)	区・市・町	丁目	番	号				
	電話番号							
理由	<input type="checkbox"/> 施工主の希望による <input type="checkbox"/> 指定給水装置工事事業者の都合による <input type="checkbox"/> 通信不具合による <input type="checkbox"/> その他()							
リモート検査申込月日	年	月	日	No.	整理番号			

業務受託者			
課長	課長代理	所長	担当者