

給水装置工事施行延期願

東京都水道局長 殿

下記所在の給水装置工事の施行について、延期願います。

業務受託者	
所長	担当者

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	申込月日	年	月	日
申込者 (施工主)	区・市・町	丁目	番	号	摘要			
指定給水装置 工事事業者	区・市・町	丁目	番	号				
延期後の 完工予定日	年	月	日					
延期理由					取扱月日	年	月	日
工事費の承諾	<input type="checkbox"/> 工事費が改正された場合は、その工事費で清算されることを承諾します。 (給水装置工事の施行を都に申し込んだ場合に□にチェックを記入してください。)							
工事等の申込月日	年	月	日	No.				

課長	課長代理	担当者

整理番号