

受付番号
第 号

記入例

連携番号
お客様番号

給水装置工事申込書

鹿沼市水道事業管理者 鹿沼市長 宛

申込年月日 令和6年△月□日

申込者（給水装置の所有者）

〒 322 - 00△□

住所 鹿沼市千手町2599

フリガナ スドウ タダシ

氏名 水道 正

電話 0289-65-3143

私は、鹿沼市給水条例その他鹿沼市水道事業管理者が定める規程に同意し、工事を申し込みます。
また、工事の施行について、次の指定給水装置工事業者に、下記事項を委任します。

- 給水装置工事の申し込み及び施行の件
- 工事費の納付及び精算に関する件

指定給水装置 工事事業者	住所	指定番号 第 号 〒 322 - 00△□ 鹿沼市千手町2599
	事業者名	(株)上下水道設備工業
	代表者	上水 太郎 印
	電話	090-1234-5678
	給水装置工事 主任技術者氏名	免状交付番号 第 123456 号 上水 太郎 印

工事場所 鹿沼市 千手町2599

工事種別 新設 改造 分譲 仮設 その他()

給水方式 直結 受水槽 容量 (t)

水道技術管理者
課長
係長
担当

建築関係	確認済の証	令和6年△月□日NOR06確認建築12345	私設メーター口径	mm	個			
	建物種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他()						
同意承諾関係	土地使用承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	家屋使用承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	給水支管設置承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	その他誓約書等 ()	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
穿孔日	年 月 日	完了日	年 月 日					
摘要								

受付日	年 月 日	手数料	金額	担当領収印
審査承認日	年 月 日	設計審査手数料	円	
検査日	年 月 日	完了検査手数料	円	
貸メーター口径	mm 個	加入金	円	
	mm 個	計	円	

摘要					
----	--	--	--	--	--