

受付番号
第 _____ 号

携帯番号
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 年 月 日

申込者（給水装置の所有者）

〒 _____
住所 _____
フリガナ _____
氏名 _____
電話 _____

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 〒 _____
	事 業 者 名	_____
	代 表 者	_____ 印
	電 話	_____
	給 水 装 置 工 事 主任技術者氏名	免状交付番号 第 _____ 号 _____ 印

工 事 場 所 鹿沼市

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	確認済の証	年 月 日 NO _____	私設メーター口径	mm _____ 個	水道技術管理者					
	建 築 関 係	建 物 種 別	<input 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 (_____)							
課長	同 意 承 諾 関 係	土地 使用 承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	家屋 使用 承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	給水 支管 設置 承諾	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	その他 誓約書 等 (_____)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	課長
	穿 孔 日	年 月 日	完 了 日	年 月 日						
係長	摘 要									係長

担当	受 付 日	年 月 日	手 数 料	金 額	担当領収印	担当	
	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						