

# 給水装置完成配管図面

設置場所	整理番号	第	号
	水道番号		

(縮尺 1 / )

工事申込者 住 所 ..... 氏 名	指定給水装置工事事業者
------------------------------	-------------

令和 年度 第 号	監督員	係 長	課 所 長	完成図受付	残留塩素濃度確認 (0.1mg/l以上)
配水管 新・増・移設工事	月 日			年 月 日	令和 年 月 日