

| | | | | |
|-----|--|--|--|--|
| 課 長 | | | | |
| | | | | |

令和 年 月 日

給水装置工事許可申請書

伊 方 町 長 様

指定給水装置工事事業者

住 所

氏 名

㊟

令和 年 月 日付けで申込みました給水装置工事について、伊方町水道事業給水条例第7条第2項の規定により、下記のとおり給水装置工事の許可を申請いたします。

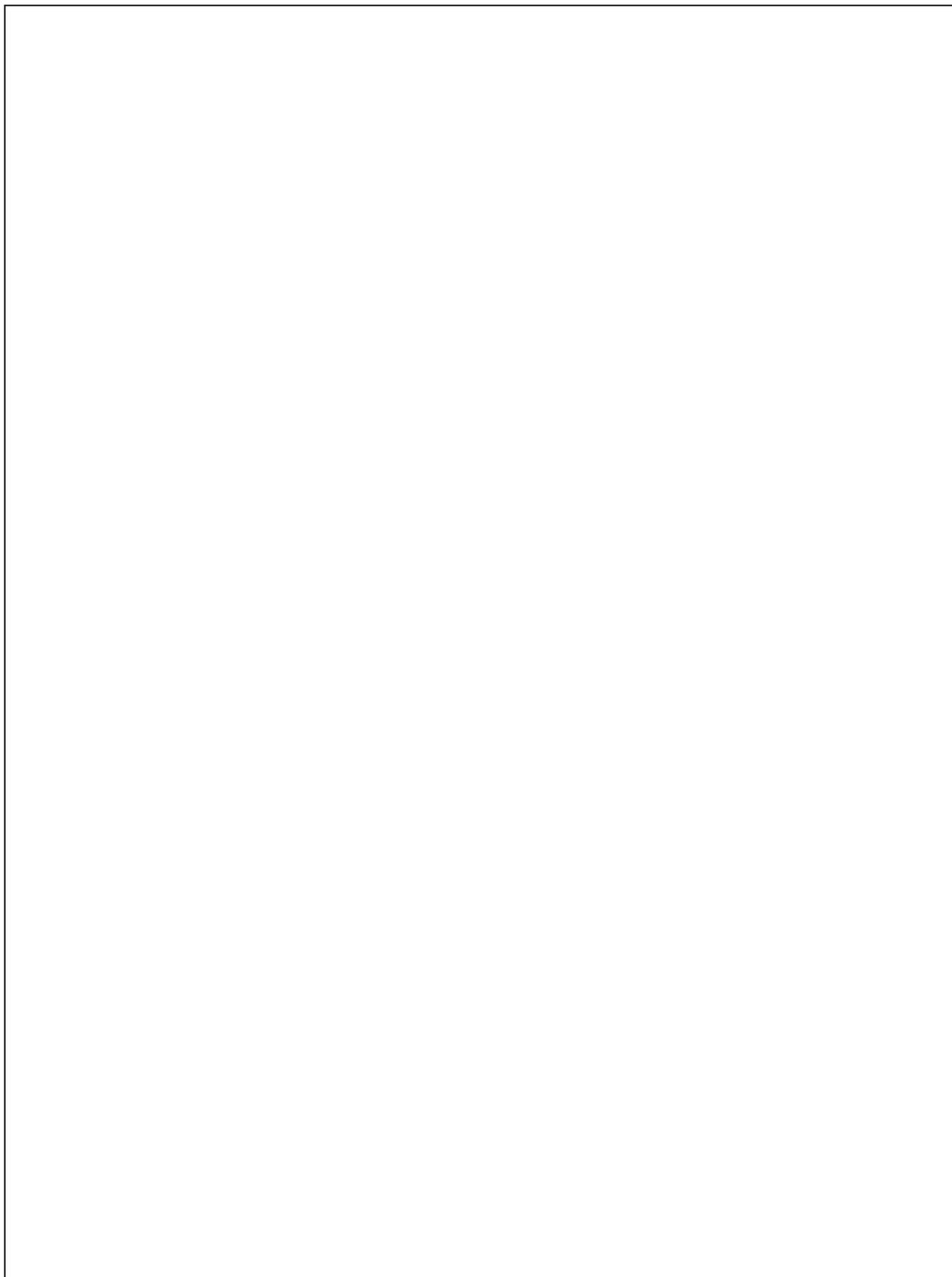
記

| | | | | |
|-----------------|---|-----------|----------|---|
| 工事場所 | 伊方町 | | | |
| 所 有 者 | 住所 | TEL | | |
| | 氏名 | ㊟ | | |
| 使 用 者 | 住所 | TEL | | |
| | 氏名 | ㊟ | 給水人員 | 人 |
| 工 事 種 別 | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 修繕 <input type="checkbox"/> 撤去 | | | |
| 利 害 関 係 人 の 同 意 | 他人の給水装置の分岐 | 住所 | 氏名 ㊟ | |
| | 他人の所有地を通過しての設置 | 住所 | 氏名 ㊟ | |
| | | 住所 | 氏名 ㊟ | |
| 用 途 種 別 | <input type="checkbox"/> 専用一般 <input type="checkbox"/> 専用臨時 <input type="checkbox"/> 消火栓 <input type="checkbox"/> 共同一般 <input type="checkbox"/> 専用船舶 | | | |
| 責任技術者氏名 | | | | |
| 添 付 書 類 | <input type="checkbox"/> 設計書 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面配置図 <input type="checkbox"/> 配管立面図 <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| 受付番号 | | 受付年月日 | 令和 年 月 日 | |
| 加 入 金 | | 検 査 手 数 料 | | |
| 金額 | 納入年月日 | 金額 | 納入年月日 | |
| 円 | 令和 年 月 日 | 円 | 令和 年 月 日 | |

※ 太線枠内は上水道係で記入

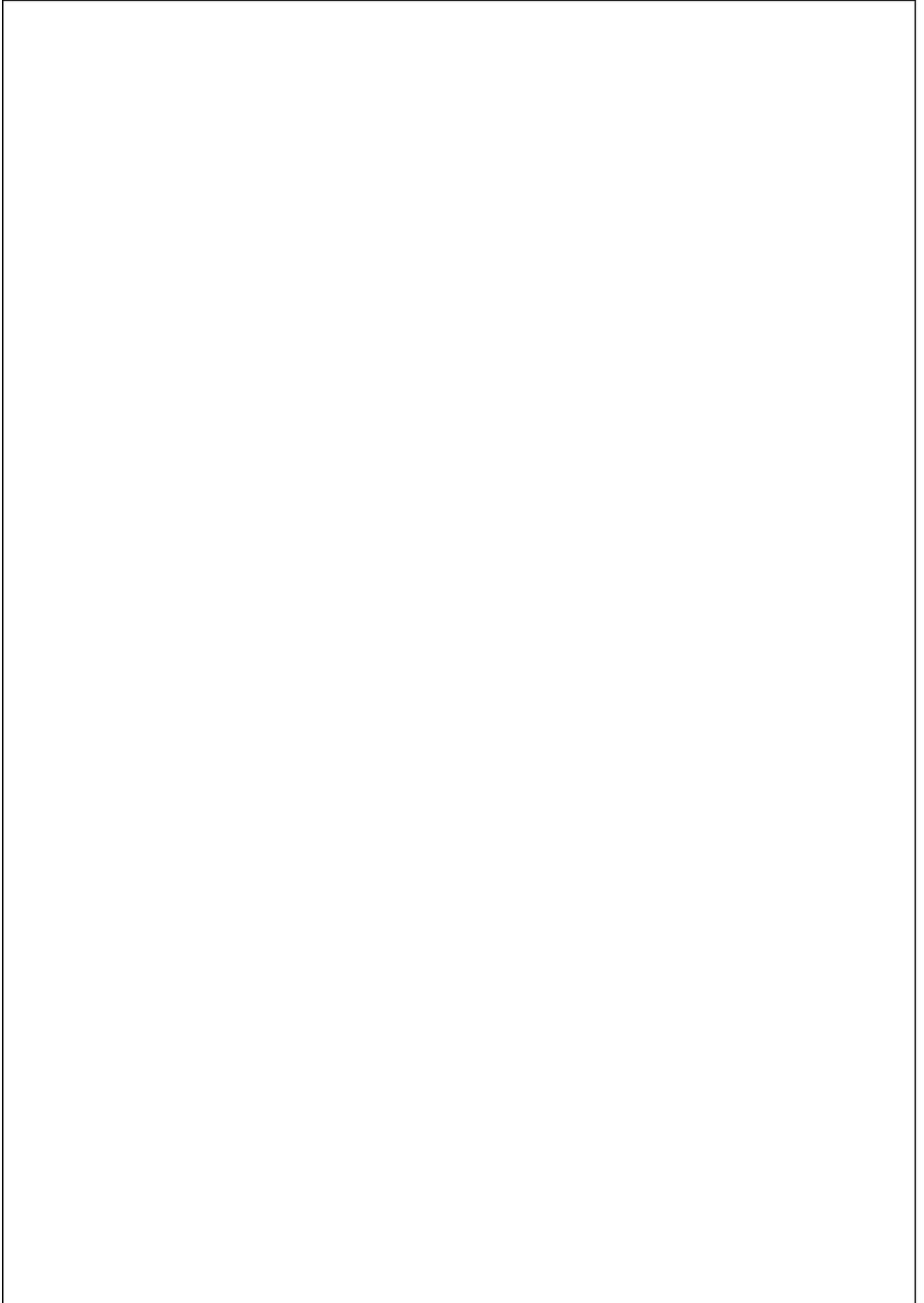
(注) 工事場所が伊方町水道事業給水条例第2条に規定する給水区域内であることを確認のため、事前に上水道係へご相談願います。

位 置 図



※ 住宅地図に設置場所及び工事場所を朱色で囲むこと。

平面配置図



配 管 立 面 图

