

工 事 検 査 申 請 書

年 月 日

(あて先)千葉市長

住 所
ふ り が な
届出者 氏名又は名称 (※)
(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。
連絡先電話番号
連絡先電子メールアドレス
@

千葉市水道給水条例第8条第2項の規定により、給水装置工事の工事検査を受けたいので、次のとおり申請します。

工 事 場 所	千葉市 区 町 丁目 番地
指 定 給 水 装 置 工 事 事 業 者 名	名 称 連絡先電話番号
担当給水装置工事 主任技術者氏名	
備 考	