

年 月 日

## 工事しゅん工検査願

池田市上下水道事業管理者 様

指定工事業者  
指定番号  
住 所  
商 号  
氏 名

給水装置工事  
主任技術者 氏 名  
連 絡 先

給水装置工事をしゅん工しましたので下記のとおり届出いたします。

なお、 年 月 日に当該工事についての耐圧検査( Mpa 分間)  
を実施し異常がなかったことをあわせて報告いたします。

記

届 出 項 目	届 出 内 容	市 確 認 欄
施 工 場 所		
受 付 番 号		
水 栓 番 号		
しゅん工図書の変更	有 ・ 無	良 ・ 不可
工事しゅん工検査	年 月 日	年 月 日