

給水装置工事竣工検査合格証明願

年 月 日

金ヶ崎町長 様

申請者 住所
氏名 印

年 月 日付けで承認を受けた下記給水装置工事は、金ヶ崎町水道事業給水
条例第8条による竣工検査に合格したことを証明願います。

記

給水装置場所		
使用者コード		
工事申込者	住所	
	氏名	
給水装置工事事業者		
※竣工検査年月日	年	月 日
※竣工検査合格日	年	月 日
※摘要		
上記給水装置工事は、竣工検査に合格したことを証明する。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">金ヶ崎町長 ⑩</p>		

備考 1 ※には記入しないでください。

2 本紙は、2部提出してください。