|  |  |
| --- | --- |
| 水栓番号 | 第　　　　　　　　　　　号 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　三原市水道事業　　三 原 市 長　　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（指定給水装置工事事業者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連 絡 先　　　　　　　（　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　　　　第　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（期間満了日　　　　年　　月　　日）修補完了届　次のとおり，修補が完了しましたので，届け出ます。 |
| 給水装置設置場所 | 三原市 |
| 修補事項 |  |
| 検査受検年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 修補期限 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 修補完了年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | 　□ 図面　　　□ 写真　　　□ その他書類等（　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 受付 |
|  |