|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
|  |