しゅん工検査予定書

工事事業者名	電話	
検査立会人	携帯	
検査予定日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分	
No.	給水装置設置場所	申請者氏名
1		
2		
3		
4		
5		

本復旧施工者

□水道工事にて施工

□他事業者にて施工（下水道・ガス・市・企業団・その他（　　））

□調整中

□道路占用工事ではないため該当なし

連絡事項

※検査開始時間の10分前には、現地にて準備をお願いします。

しゅん工検査予定書

工事事業者名	電話	
検査立会人	携帯	
検査予定日時	令和　　年　　月　　日　　時　　分	
No.	給水装置設置場所	申請者氏名
1		
2		
3		
4		
5		

本復旧施工者

□水道工事にて施工

□他事業者にて施工（下水道・ガス・市・企業団・その他（　　））

□調整中

□道路占用工事ではないため該当なし

連絡事項

※検査開始時間の10分前には、現地にて準備をお願いします。