

様式第5号（第6条関係）

給 水 装 置 工 事 完 成 届

年 月 日

滝沢市長 様

指定番号 第 号

指定給水装置工事事業者

代表者名

主任技術者名

印

次の工事が完成したので、滝沢市水道事業給水条例第8条第2項の規定により完成検査を受けた
いので届けます。

工事承認日	年 月 日 第 号	水栓番号	第 号
完成工事	新設、改造（全面、増設）、撤去		
給水装置場所	滝沢市 番地		
工事申込者			
主任技術者及び完成確認日	年 月 日 （主任技術者名 ）		
添付書類	給水装置工事完成図・使用材料表・主任技術者完成確認チェック表・写真・その他（ ）		
検査希望日時	年 月 日 時		
※ 処 理	検査結果	合格	年 月 日 検査員 印 不合格（水圧低下、構造不適、材質不適） 残留塩素 mg/ℓ 静水圧 MPa
	検査所見	水量（ ℓ/min） 動水圧（ Mpa） メーター指針（ m ³ ） 止水栓（ 開栓・閉栓 ）	