

水道技術管理者	統括補助者	補助者	給水装置工事施行申請書					施設番号				
								(一括・臨時・改造・その他)				
受付番号		設計 竣工	課長	副課長	課長補佐	課員	審査 月日	竣工日 令和 年 月 日				
								検査日 月 日				
								検査員 主任技術者				
装置場所		福井市					【工事施行承認書】 令和 年 月 日					
		水道法及び給水条例その他の規定を誠実に遵守いたします。					福井市水道給水条例第10条第1項により承認する。					
		令和 年 月 日					福井市上下水道事業管理者					
申請者	住所	福井市					加入金		給水メーター			
	(ふりがな)氏名						口径	mm	種別	取付	撤去	
所有者	住所	福井市					金額	円	口径	mm	mm	
	(ふりがな)氏名						市納付金		番号	No	No	
使用者	住所	福井市					設計	円	指針	m ³	m ³	
	(ふりがな)氏名						竣工	円	施工日	月 日	月 日	
							精算	円	撤去メーター施設番号			
		種別		一括・臨時		新設		A・B		改造		
		用途		一般・湯屋		人員		人		栓数	栓	
		路面復旧		自社		他工事 業種名(下記)						
		予備栓		No		【 誓約書 】						
		誓約書		メーター口径 mmで給水することによる水圧・水量不足等について、上下水道局に対して一切苦情・異議を述べません。(※所有者が自署すること)		誓約書		3階を直結方式で給水することにより将来支障が生じても、上下水道局に対して異議を述べません。(※所有者が自署すること)				
		令和 年 月 日		所有者氏名		令和 年 月 日		所有者氏名				
		誓約書		複式メーターユニット(710)を使用するにあたり、本体器具に破損・漏水が生じたときは、自己負担にて補修し、上下水道局に対して異議を述べません。(※所有者が自署すること)		誓約書		タンクレス洗浄便器は、水量・水圧不足、及び断水時に使用できなくなる恐れがありますが、上下水道局に対して苦情・異議を述べません。また、経年劣化等で逆流事故が発生する恐れがあるので定期点検を行い、適切に維持管理します。(※所有者が自署すること)				
		令和 年 月 日		所有者氏名		令和 年 月 日		所有者氏名				
		加入金及び市納付金支払者		住所		指定工事事業者						
		(ふりがな)氏名				事業者名						
		指定番号 第 号 TEL		氏名		登録番号						
		主任技術者		氏名		技能を有する者						
		氏名		資格取得年月日		管工事組合		入金確認		竣工確認		
		資格名称		昭平令 年 月 日								
		番号		更新期日								
		発行者		昭平令 年 月 日								

平面図					附近見取図				
地 図 貼 付					立面図 (アイツ)				
配水管	口径	管種	深度	布設年度	摘要				
給水管	φ		d =						
	φ		d =						