

課長	副参事	統括リーダー	担当リーダー	担当

令和 年 月 日

柏市水道事業管理者 あて

申出者 住所  
氏名 印

施工業者 住所  
氏名 印

## 工事仮検査願い

下記のとおり仮検査して頂きたいをお願いします。

### 記

- 1 工事名  
水道施設設置工事（受付番号：柏水配自第 ー ）
- 2 工事場所  
柏市
- 3 承認年月日及び番号  
令和 年 月 日 柏水配第 号
- 4 工事期間  
承認日から令和 年 月 日まで
- 5 仮検査理由
  
- 6 添付書類
  - (1) 工事精算書
  - (2) 材料集計増減表
  - (3) 仮完工図（2部）
  - (4) 工事日報
  - (5) 継手チェックシート
  - (6) 工事写真