

2 - 1

# 排水設備工事検査願

令和    〇年    〇月    〇日

柏市上下水道事業管理者    あて

下記の工事が完了しましたので、検査をお願いいたします。

指定番号            第            \* \* \* 号  
 指定工事店名      × × 設備工業株式会社  
 代表者              代表取締役   × ×   × ×

番号	申請者氏名	設置場所	確認番号	借入金の 有無	水道番号 <small>(井水使用は井戸と表記)</small>	備 考
1	柏 太 郎	柏市柏〇丁目〇番〇号	* * * *	有	* * * * * *	
2	沼 南 花 子	柏市大島田〇〇〇番地	* * * *	無	井戸	
3	沼 南 太 郎	柏市大島田〇〇〇番地	* * * *	無	別紙あり	
4		柏市				
5		柏市				
6		柏市				
7		柏市				
8		柏市				
9		柏市				
10		柏市				