

修繕工事施工図

給水番号		上水道課への提出年月日	年	月	日
装置場所	恵庭市				上水道課受付印
工事申込者	住所				
	氏名				
下記に修繕工事を施工したので届けます。 恵庭市指定給水装置工事事業者名（第 号）		施工年月日	年 月 日		
		給水装置工事 主任技術者	印		
		配水管技能者	印		
工事の内容(該当する番号を○で囲んでください) 1. 水道メーター位置の変更 2. 水道メーター器種の変更 3. 給水管位置の変更 4. 給水管の取替 5. 上水道課の指示 6. その他					
		課長	主査	審査	