

検査申込書

大阪市水道局 東部水道センター

指定給水装置工事事業者

次のとおり (道路部 ・ 宅内部) の給水装置工事しゅん工検査を申込みます。

※太枠内をご記入ください。

工事場所	区				
水栓番号					
担当者名				連絡先	
検査希望日時 (道路工事は施工日)	第1希望	令和 年 月 日	午前	午後	いつでも
	第2希望	令和 年 月 日	午前	午後	いつでも
	その他	月 日 ~ 月 日			
検査にかかる 特記事項等を 記入して ください					
局記入欄	局担当者名 ()				

【注意事項】

- 検査申込書は必ず検査希望日の5営業日前までに提出してください。
- 検査希望日時は検査の申し込み状況により、希望通りとならないことがあります。
- 検査日時は検査日の3営業日前までにご連絡いたします。
- 土曜日、日曜日、祝日及び夜間については原則、検査に伺えません。予めご了承をお願いします。
※但し、断水を伴う工事又は警察許可等の内容により、平日及び昼間施工が困難なものは別途調整します。
※検査に伺えない場合でも、必ず写真の提出をお願いします。
- 宅内部の場合は、必ず【宅内部】給水装置工事 事前検査チェックシートを添付してください。
- 宅内部及び表工事において著しく図面と相違がある場合、検査不合格となり再検査手数料が発生します。
- 当日のキャンセルは再検査手数料が発生する場合があります。

(日程調整係 記入欄)

日程連絡	検査日時	月 日 () :	連絡日時	月 日 () :
	連絡 担当者名		工事店 担当者名	
備考欄	記入者名 ()			