

既設装置確認報告書

年 月 日

銚子市水道事業

銚子市長

様

住 所

氏名又は名称

代表者氏名

このことについて、銚子市水道事業受水槽方式等の直結給水方式への変更に係る取扱要綱第3条の規定により、次のとおり報告いたします。

装置種別	<input type="checkbox"/> 井水装置 <input type="checkbox"/> 受水槽以下装置	
申込者	住所	
	氏名	
工事場所		
構造及び材質の確認	<input type="checkbox"/> 水道法施行令第6条の基準に適合している	
耐圧試験 (0.75Mpa 1分間)	<input type="checkbox"/> 漏水なし	
他の水管、設備との 切離し確認	<input type="checkbox"/> 確認	
備考		