

様式第9号(第9条関係)

給水装置完成届

年 月 日	
伯耆町長 様	
使用者	住所 氏名 (印)
施工業者	住所 氏名 (印)
下記のとおり完成しましたのでお届けします。なお、工事完成後6ヶ月以内の故障に対しては自費をもってこれを修理します。	
記	
給水装置所在地	伯耆町 番地
水栓番号	
栓数	
着工及び完成年月日	着工 年 月 日 完成 年 月 日

検査結果	受付番号及び年月日	検査年月日	検査員氏名	課長	合議
	年 月 日	年 月 日	(印)		
指摘事項	再検査年月日		年 月 日		
	検査員氏名		(印)		
	再検査結果				

注：太枠内のみご記入ください。