

排水設備工事接続検査申込書

平成 年 月 日

(枚のうち 枚目)

| | | | | | |
|------------------|---------|------------------|----------------|--------------------|-------|
| 届出者 | 業者名 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| 設置場所 | 金沢市 | 町 | 丁目 | 番(番地) | 号 |
| 使用者氏名 | | | | 実地か写真か選択 (○で囲む) | 実地 写真 |
| 公共樹・既設管 接続予定日 | 月 日 () | 午前・午後 (前半・後半) | 接続する公共樹等の数 個 | | |
| | | | 希望検査回数 回のうち 回目 | | |
| 責任技術者名 | | | 連絡先 (携帯電話等) | | |
| 設置場所 | 金沢市 | 町 | 丁目 | 番(番地) | 号 |
| 使用者氏名 | | | | 実地か写真か選択 (○で囲む) | 実地 写真 |
| 公共樹・既設管 接続予定日 | 月 日 () | 午前・午後 (前半・後半) | 接続する公共樹等の数 個 | | |
| | | | 希望検査回数 回のうち 回目 | | |
| 責任技術者名 | | | 連絡先 (携帯電話等) | | |
| 設置場所 | 金沢市 | 町 | 丁目 | 番(番地) | 号 |
| 使用者氏名 | | | | 実地か写真か選択 (○で囲む) | 実地 写真 |
| 公共樹・既設管 接続予定日 | 月 日 () | 午前・午後 (前半・後半) | 接続する公共樹等の数 個 | | |
| | | | 希望検査回数 回のうち 回目 | | |
| 責任技術者名 | | | 連絡先 (携帯電話等) | | |
| 設置場所 | 金沢市 | 町 | 丁目 | 番(番地) | 号 |
| 使用者氏名 | | | | 実地か写真か選択 (○で囲む) | 実地 写真 |
| 公共樹・既設管 接続予定日 | 月 日 () | 午前・午後 (前半・後半) | 接続する公共樹等の数 個 | | |
| | | | 希望検査回数 回のうち 回目 | | |
| 責任技術者名 | | | 連絡先 (携帯電話等) | | |

金沢市企業局 お客さまサービス課 下水道設備担当 **FAX 260-8123**

TEL 220-2377

- (注) 1. 接続日の前日(平日)の午後4時までにFAXすること。
 2. 接続する公共樹・既設管が複数の場合は、希望検査回数を記入すること。
 3. 実地検査の場合、公共樹・既設管接続予定日は検査予定日を記入すること。
 4. 写真検査の場合でも、公共樹・既設管接続予定日は記入すること。なお、工事写真は原則として公共樹・既設管接続後5日以内に企業局に提出し、必ず検査を受けること。