

(記入例)

(様式 1)

市整理番号 (市記入)

令和 2 年 4 月 1 日

総社市上水道課

総社市水道事業管理者 様

住所 総社市中央一丁目1-1
申請者
氏名 総社 太郎 印
(連絡先TEL 0866-92-8200)

配水管布設負担工事(当初・~~変更~~)申請書

別紙給水装置工事申請書のとおり給水工事をしたいので、配水管の布設をお願いします。なお、配水管布設に要する工事費の一部を当方において負担いたしますが、工事完了後は総社市に帰属し、当該配水管に関する貴市の取扱いについて、今後一切の異議は申しません。

記

- 1 申請場所 総社市 真壁1-1-1
- 2 申請指定工事事業者名 (事業者) 総社水道株式会社
- 3 給水装置の規模
- | | | | | |
|--------------|----|----|----|------|
| ① 配水管からの分岐口径 | 口径 | 20 | mm | |
| ② メーター口径 | 口径 | 20 | mm | 1 箇所 |
| | 口径 | | mm | 箇所 |
| | 口径 | | mm | 箇所 |
- 4 給水希望年月日 令和 2 年 5 月 1 日

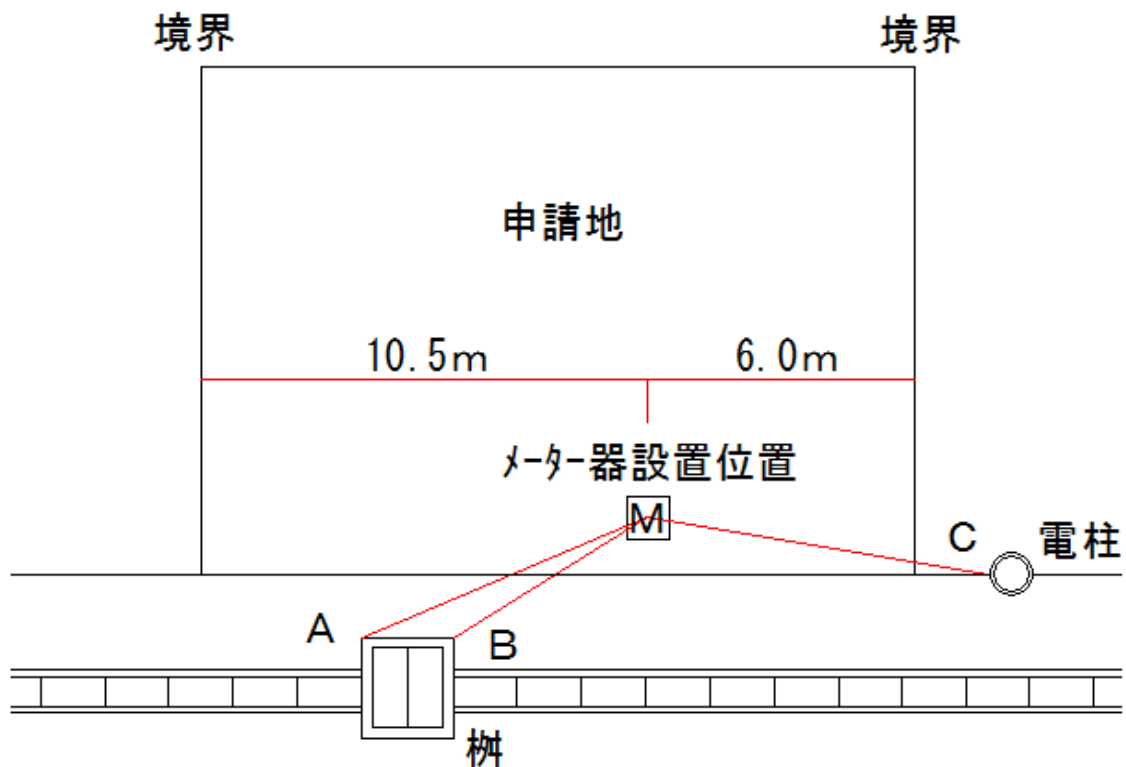
*給水申請提出後、給水開始まで最長で6ヶ月間の猶予をいただきます。原則、申請後のメーター位置変更は出来ませんが、止むを得ず変更となる場合は、速やかに変更申請書の提出をお願いします。延長が長くなった場合、追加負担金の納付が必要となり、工事の中断及び工事期間の延長が生じることがあります。また、延長が短くなった場合、負担金の還付は致しませんのでご了承ください。

5 メーター器設置位置確認図 S=1/100~1/500

(現地立会年月日) 令和 年 月 日



メーター器 設置位置	量～A	7.0	m
	量～B	5.5	m
	量～C	8.0	m



*給水管を分岐しようとする区画の状況を記載し、メーターBOXの位置が現地で確認できるように、境界や目標物からの距離及びオフセット等を記入してください。また、負担延長算出のため、申請者と上水道課職員が現地にて立会い、メーター器設置位置を確認するものとします。
 なお、申請者が立会いできない場合は、委任状の提出をお願いします。

6 連絡事項 (市記入欄)

年月日	連絡内容	業者連絡者	T E L	担当者