

様式才 (2.1.2 (11) 関係)

自家用給水設備切替承認願

米子市水道事業管理者 様

住所  
申込者  
氏名 (印)

住所  
指定給水装置工事事業者  
氏名 (印)

自家用給水設備所在地	
自家用給水設備施行年月日	年 月 日
自家用給水設備施行者	住所 氏名
申請理由	
<p>上記、給水設備を給水装置として、市水道の直結に切替えたいので、検査のうえ承認ください。</p> <p>切替後は、配管及び材質等については、申込者において全責任を負うことを誓約します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申込者氏名 (印)</p>	