

様式サ (5.6 関係)

年 月 日

自己認証品使用報告書

米子市水道事業管理者 様

指定給水装置工事事業者

所在地

名称

印

主任技術者

電話番号

このたび、下記給水装置工事の施工にあたり、自己認証品を使用しますので、報告いたします。

給水装置	所在地			
	水栓番号 (お客さま番号)			
工事申込者				
使用自己認証品				
品名	口径	型式	製造会社名	