

様式才 (2.1.2 (11) 関係)

米子市水道事業管理者 様

申込者 氏名 住所
印

指定工事業者 氏名 住所
印

自家用給水設備切替承認願

自家用給水設備所在地

自家用給水設備施行年月日

自家用給水設備施工者 所在地

名 称

申請理由

上記給水設備を給水装置として市水道の直結に切替たいので検査のうえ承認ください。

切替後は、配管、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。

年 月 日

申込者氏名 印