

様式サ (5.8(3)関係)

年 月 日

自己認証品使用報告書

米子市上下水道事業管理者 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	