|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給水課長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 |
|  |  |  |  |

給水装置工事完了検査変更願

令和 　　年　 　月　 　日

　盛岡市上下水道事業管理者　 様

盛岡市指定給水装置工事事業者

氏名又は名称

代表者氏名

担当給水装置工事主任技術者

氏名

令和　　年　　月　　日付けで給水装置工事完了検査申込書を提出していましたが、次のとおり検査日時を変更したいので願い出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工種・収受番号 | 新設・改造・修繕・撤去　　　　第　　　　　　　　　　号 |
| 栓種・番号 | 専用・共用・私消・私幹・予定・特計　　　　　第　　　　　　　　　号 |
| 給水装置場所 | 盛岡市 |
| 申込者 |  |
| 納入済額 |  |
| 変更理由 |  |
| 当初予定日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 |
| 変更希望日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 |
| ＊調整日時 | 令和　　　年　　　月　　　日　　　　　時　　　分 |
| 備考 |  |

＊は、記入しないで下さい。