**給水装置工事検査予定表（既設装置認定）**

令和　　年　　月　　日

（あて先）白井市水道事業　白井市長

指定給水装置工事事業者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 | 承認年月日 | 申請者氏名 | 切替予定日 | 検査予定日 | メーター番号 | メーター指針 |
| 新設第　　　　号 | 年　 月　 日 |  | 　月　　日 | 月　　日 |  | ㎥ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

・本予定表は、既設装置の認定工事において切替工事が休庁日または休庁時間に指定された場合、生活水を確保するためにメーターを先出しする場合に適用する。

・切替工事に際して指定給水装置工事事業者は、白井市給水装置工事検査要綱に基づく検査を実施し、適正であることを確認すること。

・給水装置工事検査は、切替工事後３日以内に実施すること。

・その他申請事項に変更が生じた場合は、直ちに報告すること。