

年 月 日

宜野湾市上下水道事業管理者 殿

工事施工業者 住所

商号

氏名

水道資材の検査確認願(第 回)

年 月 日付け、上水道施設設置申請しました工事に使用する資材の検査確認をお願いします。

記

1. 工 事 名

2. 工 事 場 所 宜野湾市 地内

3. 資材名及び規格、数量（別紙）

4. 資材検査日時 令和 年 月 日 AM
PM