令和　　年　　月　　日

　　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　排水設備等工事指定工事店　指定番号　第　　　　号

工事の施工者　住所

氏名

電話番号

排水設備工事中間検査申込書

　　次のとおり、排水設備工事の中間検査を申込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 受付番号 |  | 令和　　年度　第　　　　　号 |
| ２ | 排水設備の設置場所 |  | 高松市 |
| ３ | 検査の内容 |  | □取付管□人孔接続□人孔割込□人孔築造□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| ４ | 検査日時 |  | 令和　　年　　月　　日　　　　時　　　分 |
| ５ | 工事の担当者 |  |  |
| ６ | 担当者携帯電話番号 |  |  |

* 窓口又はＦＡＸで提出して下さい。ＦＡＸの場合は電話で到達の確認をお願いします。道路の占用許可書等も忘れずに添付してください。