

配水管等自費工事手直し指示書

令和 年(20 年) 月 日

申請者 住 所

氏名

小田原市水道事業
小田原市長 印

配水管等自費工事について完成検査を実施した結果、改修が必要ですので、手直しを指示します。
ついては、完了期限内に指示どおり措置してください。

承認年月日及び許可	令和 年(20 年) 月 日付け 第 号
工 事 名	
工 事 場 所	小田原市
工事施工者	
検査年月日	令和 年(20 年) 月 日
手直し完了期限	令和 年(20 年) 月 日 まで
手直し指示事項	

注意事項

- 手直し工事が完了したときは、上下水道局担当者に手直し工事の関係資料及び写真等を提出し、手直し工事の検査を受けること。