# 給水装置工事未しゅん工理由書

年　　月　　日

川中島水道管理事務所　様

住　所

会社名　　印

電話番号

当社において申請した給水装置工事については、以下の理由によりメーター取付け後６カ月以内にしゅん工検査が受けられないので承認をお願いします。

| 受付番号 | 住　所 | 氏　名 | 検査を受けられない理由 | しゅん工見込 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |
| | | | | 年　　月 |