様式第８号（第 10 条関係）

配水管等自費工事使用材料確認願い

年　　月　　日

小田原市上下水道事業管理者様

工事施工者　住　所

氏　名

連絡先

次のとおり配水管等自費工事に使用する材料の確認をお願いします。

承認年月日及び許可	年　　月　　日付け　　第　　号
工　事　名	
工事施工場所	小田原市
確認希望年月日	年　　月　　日

品　名	規格・寸法	数　量	製造会社名

上記の材料を確認しましたので、使用することを承諾します。

確認年月日　　年　　月　　日

確認者職氏名　　印