

様式第 14 号（第 15 条関係）

配水管等自費工事手直し指示書

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	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	年 月 日
手直し完了期限	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。