

配水管穿孔監督依頼書

令和 年 月 日

明石市公営企業管理者 様

住所

氏名

電話

別紙添付のとおり、道路占用・使用許可及び地下埋設物の調査が完了しましたので
配水管穿孔の監督を依頼します。

施 工 場 所	明石市		
水道局受付番号			
サドル分水栓型番		サドル分水栓数	箇所
配水管口径	mm	配水管種別	CIP・ACP・VP
	インチ	給水管口径	φ mm
穿孔希望日時	令和 年 月 日（午前・午後）		
穿孔日時連絡先	F A X （ ） -		
現場責任者	住 所		
	氏 名		
	連絡先		

※穿孔箇所が複数ある場合は、予め担当者に申し出てください。

※道路使用許可及び各地下埋設物立会い確認書の写しを添付してください。