

施行指針様式第7号

年 月 日

甲府市上下水道事業管理者 様

住所

指定給水装置工事事業者

代表者

印

給水装置工事主任技術者

印

連絡先 電話番号

自己認証品使用報告書

下記の給水装置工事の施工にあたり、自己認証品を使用しますので報告いたします。

お客様番号			
工事場所			
工事申込者			
使用自己認証品			
品名	口径	型式	製造会社名

※証明書類を添付