　　　　年　　月　　日

　（あて先）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

住　　　所

　　　　　　指　定　工　事　人　 （所在地）

業者CD（　　　　）　氏　　　名

（名称及び代表者）

℡　（　　　　）　　　　－

**排水設備材料（排水ますふた（市章入り））購入届**

　次のとおり、市の承認又は検査を受けた材料を購入します。

□　一部事前着手

□　変更

□　修理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 |  | 確認日 | 年　　月　　日 |
| 設置場所 | 浜松市　　　　区 | 排水受付番号 |  |
| 工事の期間 | 年　　　月　　　日　から  　　　年　　　月　　　日　まで | 責任技術者 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入日  　　　 　年 　　月 　　日 | | | | 購入先 | □　浜松上下水道協同組合  □　浜北上下水道協同組合  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 品名・種別  市章入り | | 寸法（㎜） | | 購入  数量 | 変更内容  月／日 | | 完了  数量 | 確認済印 |
| ／ | ／ |
| 取付ます  (傾斜ﾀｲﾌﾟ) | 外ハメ | φ200 | |  |  |  |  |
| 内ハメ | φ300 | |  |  |  |  |
| 保護鉄ふた | | T-8 | φ200 |  |  |  |  | 変更印 |
| φ300 |  |  |  |  |
| T-14 | φ200 |  |  |  |  |
| φ300 |  |  |  |  |
| T-25 | φ200 |  |  |  |  |
| φ300 |  |  |  |  | 変更印 |
| 第　号ﾏﾝﾎｰﾙふた | |  | |  |  |  |  |
|  | |  | |  |  |  |  |
| 変更の場合　「変更内容　月／日」に変更を申し出た日付、数量を記入する。（増は＋１、減は－１）  　　　　　　「完了数量」に数量を記入する。 | | | | | | | |
| 修理の場合　「購入数量」及び「理由」を記入する。  　　　　　　 施工位置が判断できる資料（既設台帳等）を添付する。  　　　　　 　※指示がある場合は、下水道排水設備台帳を修正または新規に作成すること。 | | | | | | | | |
| 理由： | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |