

様式 8 (第21関係)

長野市上下水道局給水装置工事確認票	
承認番号	新設・改造 号 ( 年 月 日承認済)
設置場所	
申請者 氏名	
指定給水装置 工事事業者名	指定番号 号  TEL
主任技術者 氏名	

※大きさはA4サイズ以上とする。