

排水設備工事検査済証

□□□□□□□□

年 月 日

[住所]

様

秋田市上下水道事業管理者

[管理者名]

下記の排水設備工事は、検査に合格したことを認めます。

記

確認番号	
確認年月日	年 月 日
工事場所	
工事種別	
検査年月日	年 月 日
条件の有無	
条件の内容	