様式 11

所　　長	副　所　長	係　　長	検　査　員

材 料 検 査 請 求 書

年　　月　　日

徳島市上下水道事業管理者　　殿

指定給水装置
工 事 事 業 者

主 任 技 術 者

工事場所　　徳島市

標記の工事場所について、次の給水装置材料の検査をお願いします。　　（第　　回）

検査結果		年　　月　　日 検査員　　印

品　　名	仕様・規格 形状寸法	単位	数　量	製造業者	納入業者	確認	合否

※検査請求前に規格、数量、製造業者等の品質規格を主任技術者が確認し、確認欄に記入すること。

様式 11-1

品　　名	仕様・規格 形状寸法	単位	数　量	製造業者	納入業者	確認	合否