

## 給水装置工事完了検査日 希望届

工事番号 \_\_\_\_\_ 年度 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_ 号 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

完了検査の日程にご希望がある方は希望する日をご記入の上、  
完了届とあわせてご提出いただきますようお願いいたします。

第1希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

第2希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

第3希望 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

※検査日については、担当する水道事務所よりご連絡させていただきます。  
ご希望通りとならない場合もございますので、ご容赦くださいますようお願いいたします。  
なお、ご希望日は余裕をもった日程のご記入にご協力願います。

菊名水道事務所	045-531-4181	所管行政区：港北区、都筑区
鶴見水道事務所	045-521-2321	所管行政区：鶴見区、神奈川区
三ツ境水道事務所	045-363-1541	所管行政区：旭区、瀬谷区、泉区
青葉水道事務所	045-974-2331	所管行政区：緑区、青葉区
中村水道事務所	045-252-9001	所管行政区：西区、中区、南区、保土ヶ谷区
洋光台水道事務所	045-833-7491	所管行政区：港南区、磯子区、金沢区
戸塚水道事務所	045-871-6461	所管行政区：戸塚区、栄区