別記様式第4号（第4条関係）

**下水道（法第16条）工事中間検査願**

　　　年　　月　　日

上三川町公共下水道管理者

　上三川町長　　　　　　　　様

申請者　　住　所

（使用者） 氏　名　　　　　　　　　　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　下記工事について、中間検査をお願いします。

　検査希望期日　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 許 可 番 号 | 年　　月　　日 |
| 工 事 場 所 | 上三川町 |
| 仮復旧完了日 | 年　　月　　日 |
| 添 付 図 書 | 工事平面図、縦断図、横断図、詳細図、工事写真 |

特記事項・舗装の本復旧工事は、仮復旧工事完了日から3ヶ月以上の期間をおいて施工すること。

　　　　・中間検査に合格した場合に限り、下水道施設の利用を許可する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※　回　　　　　議 | ※　検　査　者 | ※　指　摘　事　項 |
|  |  | 中間検査日： 　　年　　月　　日 |