|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 給水装置工事手直し指示書年　　　月　　　日指定給水装置工事事業者　　　　　　　　　　　　　　様（公財）福岡市水道サービス公社給水審査課検査員：　　　　工事場所：　　　　　区　　　　　　　丁目　　　　　番　　　　　号番地工事届出者：水栓番号：上記工事を　　　　　　年　　　月　　　日に検査実施したところ，不備な点があるので下記により手直しされること。１．手直し指示期間　　　　　自　　　　　　　年　　　月　　　日至　　　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　日間２．手直し事項＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿手直し工事の指示について報告標記の件について，上記のように指示したので報告いたします。

|  |
| --- |
| （公財）福岡市水道サービス公社給水審査課 |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |

手直し工事の指示について（伺）

|  |
| --- |
| 福岡市水道局保全部節水推進課 |
| 決裁 | 課長 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |

 |