

※ 他工事で水道管の位置等の照会を受ける時は、この用紙の太枠内を記入し窓口へ持参して下さい。  
 電話、FAX、メール、電子申請での照会はお受けいたしません。

# 他工事管理票

※ 担当者の名刺等を添付して下さい。

工事件名									
工事場所	<input type="checkbox"/> 燕市			<input type="checkbox"/> 地内					
	<input type="checkbox"/> 弥彦村			<input type="checkbox"/> 地先					
発注者及び監督者	発注者				監督者				
請負者及び担当者	請負者				担当者				
	電話番号	( )			携帯番号	( )			
工期	始期	令和	年	月	着工予定	令和	年	月	日
	終期	令和	年	月		日	※未定の場合は記入不要。		
給水管切廻し業者 ※切廻しが必要な場合	業者名				担当者				
	電話番号	( )			携帯番号	( )			
添付書類	<input type="checkbox"/> 住宅地図 <input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 断面図 <input type="checkbox"/> その他 ( )								
道路 区別等	<input type="checkbox"/> 国道 <input type="checkbox"/> 県道 <input type="checkbox"/> 市道・村道 <input type="checkbox"/> 農道 <input type="checkbox"/> 公共用道路(赤道) <input type="checkbox"/> 用水路 <input type="checkbox"/> 排水路 <input type="checkbox"/> その他 ( )								

※水道局記入欄

受付日	令和	年	月	日	( )	管理No.	
受付時記事等	<input type="checkbox"/> 管網図のみ提供した(竣工図なし)。 <input type="checkbox"/> 管網図および竣工図を提供した。 <input type="checkbox"/> 管網図または竣工図に記載のあるOF、DPを確認のうえ、注意して施工するよう指示した。 <input type="checkbox"/> 管網図または竣工図にOF、DPの記載はないが、手掘りする等により注意して施工するよう指示した。 <input type="checkbox"/> 支障物件なし。 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
立会いの要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	立会い希望日	<input type="checkbox"/> 希望日： 令和 年 月 日 AM・PM : <input type="checkbox"/> 後日、立会い希望日の連絡が入る。				
立会い記事等	<input type="checkbox"/> 支障なし。 <input type="checkbox"/> 既設配水管・給水管から離隔300mm未満のため、防護措置を指示した。 <input type="checkbox"/> 給水管切廻し。 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
備考							

..... きりとせん(水道局受付後、切り取ってお渡します) .....

他工事管理票 請負者控	工事件名		管理No.	

※ 工事内容に変更が生じた場合は、必ず当水道局施設課給水維持係担当へ連絡をお願いします。  
 ※ 工事内容の変更連絡や立会い希望日を後日報告いただく場合には、右上の [ 管理No. ] をお伝えいただくとスムーズです。