地盤様式第４号

揚水施設設置事前立会願

年　　月　　日

（宛先）

八　潮　市　長

 氏名又は名称及び住所

 並びに法人にあっては

 その代表者の氏名

 （電話番号　　　　　　　　　　　）

年　月　　日付け申請（届出）した次の揚水施設について、現地立会検査を受けたいので係員の立会いをお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 揚水施設を設置する事業所名 | （電話番号　　　　　　　　　） |
| 揚水施設の設置の場所 |  |
| 揚水施設のストレーナーの位置 | ① ②③ ④ （設計値） |
| 揚水機の定格出力 |  |
| 揚水機の吐出口の断面積 | （設計値） |
| 予定工期 | 　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 立会予定年月日 | ケーシング | 　　　　年　　月　　日 |
| 揚水機 | 　　　　年　　月　　日 |
| 工事施工者住所・氏名 | ケーシング | （電話番号　　　　　　　） |
| 揚水機 | （電話番号　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更前（変更の場合のみ） | 許可又は届出年月日 | 許可又は届出番号 | ストレーナーの位置 | 吐出口の断面積 |
|  |  |  |  |

（備考）　ストレーナーの位置が二以上ある場合は、併記すること。

 （例①　200ｍ～210ｍ　②215ｍ～250ｍ）