

公共下水道築造工事による建物等への影響調査票

年 月 日	年 月 日 (この調査票に記入した日)	
所 有 者	氏名又は法人名	
	住 所	
	電 話 番 号	
* 占有者の欄は、建物の使用者が所有者と異なる場合にのみ記入してください。		
占 有 者	氏名又は法人名	
	住 所	
	電 話 番 号	
占 有 者	氏名又は法人名	
	住 所	
	電 話 番 号	
<p>・ 被害の有無 有 ・ 無 (どちらかを丸で囲んでください)</p> <p>・ 被害の状況 (具体的に記載願います)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		

※ この調査票は、秋田市上下水道局に提出する建物調査報告書（建物被害状況一覧表）作成のために使用するものです。ご不明の点がございましたら下記にご連絡ください。

受注者名：

現場代理人氏名：

TEL：

ご協力ありがとうございました。