

様式－ 1

年 月 日

人吉市公共下水道事業
人 吉 市 長
_____様

(申請者)
住 所
○ ○ ○ ○ 株式会社
代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市型下水道用マンホールふたの製造【承認・更新・変更】申請書

人吉市型下水道用マンホールふたの製造【承認・更新・変更】を受けたく、書類添付の上、申請致します。

記

添付書類一覧

以上

様式－２

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの検査品製作承諾書

書類審査の結果、人吉市型下水道用マンホールふたの製造業者として適当であると判定されたので検査品の製作を承諾します。

記

製造工場名

所在地

以上

様式－3

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの検査品製作不承認書

書類審査の結果、人吉市型下水道用マンホールふたの製造業者として不適當の判定となりましたので検査品の製作は承認できません。

記

製造工場名

所在地

不承認の理由

以上

様式－４

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの検査【新規・更新】合格通知書

令和 年 月 日 付けで申請のあった件について、検査の結果、合格と判定しましたので通知します。

記

会社名

製造工場

以上

様式－5

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの検査【新規・更新】不合格通知書

令和 年 月 日 付けで申請のあった件について、検査の結果、不合格と判定しましたので通知します。

記

会社名

製造工場

不合格の理由

以上

様式－6

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの変更内容承認書

令和 年 月 日 付けで製造申請のあった件について、検査の結果、変更内容を承認し、継続して人吉市型下水道用マンホールふたの製造業者として承認します。

記

変更内容

会社名

製造工場

以上

様式－ 7

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの変更内容不承認について

令和 年 月 日 付けで変更申請のあった件について、検査の結果、不合格と判定しましたので通知します。

記

会社名

製造工場

不合格の理由

以上

様式－ 8

年 月 日

人吉市公共下水道事業
人 吉 市 長
_____様

(申請者)
住 所
○ ○ ○ ○ 株式会社
代表者 ○ ○ ○ ○

令和 年度 マンホールふた納入実績報告書

標記の件について、下記のとおり納入実績を、人吉市型下水道用資器材検査要綱に基づき報告します。

年度	工事物件名	施工業者	呼び 600		呼び 300		合計
			T-25	T-14	T-25	T-14	
合 計							

・行が不足する場合は、適宜行を追加して記入して下さい。

※提出期限は、翌年度の4月末日まで

以上

様式－ 9

年 月 日

(申請者)

住 所

○ ○ ○ ○ 株式会社

代表者 ○ ○ ○ ○

人吉市公共下水道事業

人 吉 市 長

人吉市型下水道用マンホールふたの承認取り消しについて

令和 年 月 日 付けで、検査要綱 7. 承認の取り消し項目に該当することにより、承認を取り消します。

記

会社名

製造工場

承認取り消し理由

以上