

給配水装置工事使用材料確認書

□の欄は、確認後、■又は☑チェックを入れる。

工 程	□設 計・□しゅん工
使用材料確認日	年 月 日

給配水装置の設置場所	指定給水装置工事事業者(指定番号)
寝屋川市	

申込者・氏名	下記の材料について、構造・材質基準に適合していることを確認しました。	免状番号	第	号
	給水装置工事主任技術者			

使 用 材 料	形 状	数 量	検 査 認 証	使 用 材 料	形 状	数 量	検 査 認 証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証
			<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証				<input type="checkbox"/> J I S <input type="checkbox"/> 第三者認証機関 <input type="checkbox"/> 自己認証