様式－１

令和　　年　　月　　日

下水道用資器材承認願い申請書

大分市上下水道事業管理者　西田　充男　殿

申請者　住所

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

担当者名

令和６年度大分市公共下水道事業に使用される資器材につきまして、下記資器材を審査の上、承認願います。

記

１．下水道用資器材名　　　　・マンホール蓋（径・荷重を表記）

　　　　　　　　　　　　　　　・鋳鉄製防護蓋（径・荷重を表記）

　　　　　　　　　　　　　　　・転落用防護用具

２．添付書類

（１）下水道用資器材製造工場認定書（Ⅰ類認定）の写し

（２）マンホール蓋詳細図

鋳鉄製防護蓋詳細図

転落防止用具詳細図

※（３）大分市上下水道局の「下水道用鋳鉄製マンホール蓋仕様書」「下水道用

鋳鉄製防護蓋仕様書」に記載している試験の試験成績証明書