給水装置工事の完成検査日予約またはキャンセル受付フォーム操作マニュアル

🗶 🗖 🛛 🔂 共通ポータル	x LoGo7オーム x 認識【枚方市上下水進局】給水装置工制 x +		- 0 X
\leftarrow C \textcircled{b} https://tb.logoform.	st-japan.asp.lgwan.jp/form/H276/325927	A ^N Q ☆	s 3 0 t 🕫 🗞 🜔
【枚方市上下水道局】給水装置工事の完成検	i 査日予約またはキャンセル受付フォーム		
		確認 《 完了	
	このフォームでは、給水装置工事の完成検査申込または予約キャンセルに関する手続きに必要な情報の入力をしていただきます。(入力をしていただくこと 今後、給水装置工事の完成検査日予約は週面への記入による申込受付は廃止し、全てこのフォームからの申請受付とさせていただきますので、皆様の御理解。 以下の事項を御一読いただいた後に、以下のフォームへの御入力をお願いします。	で、申込書に手書きしていただくといった手間が不要となります。) と御協力をお願いします。 	
	ー時保存について 全ての入力には時間を要するため、各項目の入力の都度、こまめに画面下にある「入力内容を一時保存する」を押下してください。なお、スマートフォンか ※「一時保存」の機能はその端末のブラウザ(のキャッシュ)に保存される機能となっています。キャッシュが残っていましたら24時間以上経過しても入力 さい。また、常にキャッシュクリアをするようなブラウザ(chromeでいうとごろの「シークレットウィンドウ」など)だとブラウザを閉じた時点で保存が頂方	らは一律が付ファイルの一時保存はできませんので、御注意ください。)を再開できます。別端末、別ブラウザになるとリセットされますので御注意くだ えてしまいますので御注意ください。	
	次の内容を確認後、フォームにチェックをお願いします。 【個人情報の取扱いについて】 「秋市日本地画上水道管理課では、本フォームで領回答いただいた情報は給水装置工事の完成検査申込の受付手続を行うためにのみ利用し、その他の目的」 いたしてす	には利用しません。	
	【注意事項】 1. 完成検査受検を申し込むためには検査書類の提出が必須です。検査書類を予約日の3営業日前までに提出されないままですと、こちらで予約を取り消しさせ 2. 検査開始予定「時刻」の指定はできませんので御了承ください。	さていただきますので御了承ください。	
	3. 検査開始予定「時刻」は検査前日の15時までにごちらから電話連絡させていただきますが、検査前日の15時以降になってもこちらから電話連絡がない場合 ※検査前日:検査当日の1営業日前の日のことです。	a、お手数ですが、こちらまで電話連絡いただきますようお願いいたします。	
	4. 検査は基本的に午前中に実施させていただきますが、他の検査物件の事情によっては午後に検査を実施させていただく場合があります。		
	5. 検査時に竣工図面の不備が多く見られますので、最新の現場状況とよく照合した上で作成し提出してください。 ※特に、メーターの位置・向き、散水栓の位置が竣工図面と現場で相違がよくあります。		
	6. 現場では検査開始予定時刻までに水圧検査を受検できる状態にしておいてください。		
	7. 何かある場合も御連絡ください。		
	【予約後のキャンセル・変更について】 予約後のキャンセルについては、【予約キャンセル】の手続きへお進みください。 予約後に日極の変更を希望される場合は、予約務みの日種をこのフォームでキャンセル手続きした上で、新たな希望の日種で予約を行ってください。 なお、荒天などの諸事情で立ち第日または立ち当日といった直測にキャンセルされる場合は直ちに担当者まで電話選絡してください。 直剤のキャンセルにつき担当者へ電話連絡が取れた場合は、このフォームからの予約キャンセル手続きは不要です。 側不明点がある場合も連絡してください。 T E L : 072-848-5514 F A X : 072-847-8846		
	個人情報及び一時保存の注意点及び注意事項及び予約後のキャンセル等を確認後に☑を入れてください。 <mark>必須</mark>		
			∧ ഇറിഡ) ∧ 13:40 —
			→ E 4% A 2023/11/24
手	=順1 このページの記載内容を全て確認して同意された後にチェックを入れ	て、「次の画面へ進む」をクリックしま	す。

完成検査日の予約をされる場合

) G 共通ポータル	× LoGo7#-A	★ 【枚方市上下水道局】給水装置工業 76/325927	× +			– ന്പം ന്നം	d
市上下水道局】	給水装置工事の完	。 R成検査日予約またはキャンt	マル受付フォーム				
	🖌 入力フォーム						
•	🗸 入力1 —————	2 入力	12	3 確認			
C	Q1.以下のいずれ	れかを選択してください。	必須				
(○ 完成検査日の新たな	よ予約をする 🔵 一度行った予約;	をキャンセルする				
_							
7	入力内容を御確認し	いただくための自動返信メー	-ル受信用のメールアドし	レスを入力してください。 🔒	3須		
2			×-11.77				
-			0 / 128		0 / 128		
,	入力は以上となりま	ます。確認画面に進み、内容	『を確認後、「送信」ボター 	タンを押下してください。			
		←1つ前の画面、戻	る → 確認画面へ進む	■ 入力内容を一時保存する			
	本ファ	ォームのお問い合わせ先: 枚方市上下水道局上	水道管理課 電話番号: 072-848-55	14 メールアドレス: kyuhaikan@city.hiraka	ita.osaka.jp		
ここに入力して検索	<u>≓i</u>	e o 		<u></u>		ヘ 문 Φ) A 20	13.41
)23/11/

🗸 入力1 ———————————————————————————————————		入力2	3 確認	4 完了
Q1. 以下のいずれかを選択	Rしてください。 <mark>必須</mark>			
 完成検査日の新たな予約をする 	5 🔘 一度行った予約をキャンセルする			
02.受任者(枚方市指定編	給水装置工事事業者)の名称を入力し	てください。 必須		
			手順2 Q1~Q12まで順番に回答していただきま	す。
ひらかたアクリン工業(株)				
				12 / 60000
				13 / 60000
03.受任者(枚方市指定》	合水装置工事事業者)所属の現場で相	当していただく方の氏名を入っ	っしてください。 必須	13 / 60000
Q 3. 受任者(枚方市指定新	給水装置工事事業者)所属の現場で担	当していただく方の氏名を入り	っしてください。 必須	13 / 60000
Q 3. 受任者(枚方市指定新 ^{枚方 花子}	給水装置工事事業者)所属の現場で担	当していただく方の氏名を入り	っしてください。 必須	0 / 60000
Q3. 受任者(枚方市指定# 枚方 花子 保存されたデータ	给水装置工事事業者)所属の現場で担 ×	当していただく方の氏名を入け	っしてください。 必須	13 / 60000 0 / 60000 (広、御毛川田ノ だ たい、
Q3. 受任者(枚方市指定新 枚方 花子 保存されたデータ 枚方 花子 777	给水装置工事事業者)所属の現場で担 × 	当していただく方の氏名を入 す 参考 過去に入力し	うしてください。 必須 た内容が「保存されたデータ」として残っているので、適	^{13 / 60000} 0 / 60000 i宜、御利用ください。
Q3. 受任者(枚方市指定編 枚方 花子 保存されたデータ 枚方 花子 ててて	給水装置工事事業者)所属の現場で担 × てください。 必須	当していただく方の氏名を入 す 参考 過去に入力し	っしてください。 必須 た内容が「保存されたデータ」として残っているので、適	^{13 / 60000} 0 / 60000 i宜、御利用ください。
Q3.受任者(枚方市指定紙 枚方 花子 保存されたデータ 枚方 花子 ててて 電話番号 電話番号 必須	哈水装置工事事業者)所属の現場で担 × てください。 必須	当していただく方の氏名を入 す 参考 過去に入力し	うしてください。 必須 た内容が「保存されたデータ」として残っているので、適	^{13 / 60000} 0 / 60000 近宝、御利用ください。
Q3.受任者(枚方市指定紙 枚方 花子 保存されたデータ 枚方 花子 ててて 電話番号 電話番号 の9099999999	給水装置工事事業者)所属の現場で担 × ・ てください。 必須	当していただく方の氏名を入 け 参考 過去に入力し	うしてください。 必須 た内容が「保存されたデータ」として残っているので、適	^{13 / 60000} 0 / 60000 可宜、御利用ください。

G 共通ポータル	× 💀 LoGo7オ−ム	× 🤐 【枚方市上	下水道局】給水装置工制 🗙	+		⊦	-	-	-	⊦	⊦	⊦	ł	ł	H	F	-	ł	F	F	-	-																																																													-		O	ł	
https://tb.logofor	m.st-japan.asp.lgwan.jp/form/H276/3	25927																																																																				A∜	Ł	3	ľ	s	3		CD	5	<u>_</u> =	T	È	q	8				
Q6.完成検査場所 同住所で複数の検査物(所の住所を入力してくださ ^{件がある場合、} その旨がわかる。	さ <mark>い。 必須</mark> ように記載してください	1。 必須																																																																																				
楠葉丘4丁目18-54	地先																																																																																						
								_	_	_	_	_	_	_		_	_							_	_		_	_		_			_																																															14	4 / 1	600	00				
Q7. この工事の	完成検査受検希望日を1つ	つお選びください。	なお、既に予約カ	」が全 [、]	全て	「全'	全 全	4	4							3	4	14	÷	£	全	£	£.	È.	È	Ę.	<u>}</u>	È.	<u>-</u>		27	.7	7	7	c	ct	埋	₽ð	t :	<u>.</u>	τ	- -	いる	3E	日(;	は	選扎	沢て	ਰ ਦ	ŧŧ	ŧ٨	6.	ı	必须	須																																
2023-12-05																																																																																							
残:9 ◀	「残9」という、	ことは、2023.1	 2.05 の予約枠	争は死	t残	よ死	t,	t	t	t	t	t	t	t	t	t	t	ー	よ	よ	よう	功	歹	歹	<u></u>	歹	툣	歹	툣	死	妤	残	残	戋	戋	È l	ŋ) !	9	柞	卆。	と	わ	っか	か	<u>,</u> ,	ま	ミす	す。	厊列	残(0」	0	のţ	場	計合	合	-17	は	ţſ	他	也	\mathcal{O}	DE	日程	呈~	Ċ-	予約	約	l	て	<	だ	さ	<u>ل</u> ار		_										
																																																																																				1			
Q8. 検査の種類	を選択してください(複数	牧選択可)。 必須																																																																																					
☑ 直結 (戸建)																																																																																							
□ 直結 (共同住宅)																																																																																							
□ 増圧																																																																																							
□ 受水槽																																																																																							
□ 舗装先行																																																																																							
								_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_						_	_		_	_	_				_	_				_						_		_																										_	_	_	_	_	_		_	_	_	_		1			
Q9. この検査場	所での公共下水道接続のす	育無を選択してくだ	さい。 <mark>必須</mark>																																																																																				
● 有																																																																																							
() 無																																																																																							
									_	_	_	_	_	_	_	_		_						_	_																																															_		_		_	_		_	_	_	_					
010 70 協会	埠前不什场杏今 <mark>故浴。同时</mark>	4四たか四たのどち	<u>:らか選択してく†</u>	ださ	άL	t	a	-	1	-	-	-	-	-		-	1	: _	-	-	*	×	*	-	¥	-	-	-	51	-1	-1	1			,	、					石						_				_																																	1			
ここに入力して検索	🛱 📻	e 💿 🖬																																																																													~ 1	口 (⊲ »)	А	202	13:44 3/11	14 1/2	2	24

A https://thilogoform st innan asp lawar in // ///076/205007				44	~		<i>r</i> > ⊢ ⊂		G	60
https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp/form/H2/6/325927				A	57	5	ίς L	⊔ ζ≣	\⊕	-
● 同時開栓										
○ 閉栓										
	ださい									
211. この使宜場所の特別な事情寺、何がのれば記入してく	2200									
									0 / 6	0000
012.メーターの位置・向き、散水栓の位置が竣工図面と現	場で相違はないですか? 📈									
● (\$\$)										
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー	ルアドレスを入力してください。	必須								
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス	ルアドレスを入力してください。	必須								
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス @ਗ	ルアドレスを入力してください。	必須 メールアドレス (確認) <u>必須</u>	seaka in							
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス 30月 kyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp	ルアドレスを入力してください。 41/128	必須 メールアドレス (確認) 必須 xyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス ^{メールアドレス ※無} cyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp	ルアドレスを入力してください。 41/128	必須 メールアドレス (確認) <mark>必須</mark> syuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス XM syuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp	ルアドレスを入力してください。 41/128 × 41/128	必須 メールアドレス (確認) 必須 xyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス <=ルアドレス 2010 cyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです	ルアドレスを入力してください。 41/128 × 41/128	必須 メールアドレス (確認) <mark>必須</mark> syuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス XM cyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです	ルアドレスを入力してください。 41/128 × 41/128	必須 メールアドレス (確認) <mark>必須</mark> xyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス ØM cyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです ③ はい	ルアドレスを入力してください。 41/128 [×] か? 必須	必須 ×ールアドレス (確認) <mark>必須</mark> xyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス ×ールアドレス XMA kyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです	ルアドレスを入力してください。 41/128 × か? 必須	必須 メールアドレス (確認) <mark>必須</mark> syuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス ×ールアドレス 🐲 kyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです	ルアドレスを入力してください。 41/128 × 41	必須 メールアドレス (確認) 必須 cyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス 2010 kyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです	ルアドレスを入力してください。 41/128 × か? 必須 信」ボタンを押下してください。	必須 ×ールアドレス (確認) <mark>必須</mark> cyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス ×ールアドレス eyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです () はい 入力は以上となります。確認画面に進み、内容を確認後、「送	ルアドレスを入力してください。 41/128 なり、 必須 信」ボタンを押下してください。 ← 1つ前の画面に戻る → 確認画面へ	必須 <-ルアドレス (確認) 必須 cyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス ※# syuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです ③ はい 入力は以上となります。確認画面に進み、内容を確認後、「送 こに入力して検索	ルアドレスを入力してください。 41/128 か? 必須 信」ボタンを押下してください。 ←1つ前の画面に戻る →確認画面へ	必須 ×−ルアドレス (確認) 必須 cyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp						41, 41,	/ 128
入力内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス メールアドレス Will cyuhaikan@logoform.city.hirakata.osaka.jp 予約日・氏名・住所・電話番号等、入力内容に誤りはないです はい 入力は以上となります。確認画面に進み、内容を確認後、「送 こに入力して検索 ごに入力して検索 ごに入力して検索 ごに入力して検索	ルアドレスを入力してください。 41/128 か? 必須 信」ボタンを押下してください。 ←1つ前の画面に戻る →確認画面へ	必須 K→ルアドレス (確認) 必須 xyuhaikan@logoform.city.hirakata.c # ひ 入力内容を一時保存する	osaka.jp						41, FI (1)),	(128 A ₂₀
スカ内容を御確認いただくための自動返信メール受信用のメー メールアドレス <ールアドレス (2011)	ルアドレスを入力してください。 41/128 か? 必須 信」ボタンを押下してください。 ←1つ前の画面に戻る →確認画面へ	必須 ペールアドレス(確認) 必須 cyuhaikan@logoform.city.hirakata.c	osaka.jp					~	41,	(128 A ₂₀

:	G 共通ポータル	× ⊷ LoGo7オーム	× 🤲 【枚方市上下水道局】給水	装置工制 × -	+													-	o x
e c	https://tb.	ogoform.st-japan.asp.lgwan.jp/form/H276/	325927									Aø	☆	S	¢ЦФ	£_≡	Ē	~~ ·	· 🜔
	合、その旨がわ; ください。	かるように記載して																	
	Q7. このI	「事の完成検査受検希望日を1	つお選びください。なお、	既に予約な	が全て埋ま	まっている	る日は選択	できません	6 。										
	2023年12月5日																		
	Q8.検査の)種類を選択してください(複	数選択可)。																
	直結 (戸建)																		
	Q9. この検	資査場所での公共下水道接続の	有無を選択してください。																
	有																		
	Q10. 20)検査場所では検査合格後、同	時開栓か閉栓のどちらか選	択してくけ	ださい。														
	同時開栓																		
	Q11. 20)検査場所の特別な事情等、何	かあれば記入してください	•															
	0.1.2)=/	マナショ														
		-ターの位直・向さ、敢水柱の	加値が竣工凶面と現場で相	達はない	10917														
	1.500054	「体認いただくための白動液気		1.751-	+1 7 4	****													
		IM推認いたに、ための自動返信		VACA		/20110													
	X-11/FUX	kyunaikan@	liogoform.city.nirakata.osaka.jp																
	予約日・氏名	ム・住所・電話番号等、入力内	容に誤りはないですか?																
	はい																		
						/ 1つ前の雨	両面に戻る												
			本フォームのお問い合わせ先: 枚方	市上下水道局上	上水道管理課 前	電話番号: 072-8	-848-5514 ×-	ールアドレス: k	xyuhaikan@city	v.hirakata.osaka.	jp								
م 🗄	ここに入力して検索	Hi 📕	8 💽 🖬	Powere	red by LoGo J;	7 − Δ − © 1RU	USTBANK, Inc.	利用规制								~ 1	⊋ dŵ <u>A</u>	13:47 2023/11,	/24
			手順4 Q1~Q12の	回答内征	容に誤り	りがない	場合、「	送信」を	シクリッ	クします。	,								

ి 🗖 🛛 🖾	共通ポータル	× ∞ LoGo7オ-ム	: 微 【故方市上下水道局】給水装置工制 🗙 🕂								-	đ	×
← C (https://tb.logoform.st-ja	apan.asp.lgwan.jp/form/H276/325927		AN	⊕ ☆	S	¢ I	C))	£_=	Ē	~~		b

【枚方市上下水道局】給水装置工事の完成検査日予約またはキャンセル受付フォーム

💕 入力フォーム			
🗸 入力1	✓ 入力2	→ 確認	4 完了
送信完了			
入力ありかとうございました。 検査開始予定「時刻」は検査前日の1 お手数ですが、こちらまで電話連絡(予約された日程は忘れないよう手元(15時までにこちらから電話連絡させていただきま いただきますようお願いいたします。 こ控えておいてください。 < 受付番号: DR000	ますが、検査前日の15時以降になってもこち 029658 >	5らから電話連絡がない場合、
	- 一入力内容を印刷	削する	
	↓ 最初の画面に	戻る	

手順5 以上で給水装置工事の完成検査予約日オンライン申請は完了です。検査の開始予定時刻の連絡をお待ちください。



💕 入力フォーム			
🗸 入力1	2 入力2	3 確認	4 完了
入力内容を御確認いただ。 メールアドレス メールアドレス 必須	<ための自動返信メール受信用のメー 0/128	- ルアドレスを入力してください。 必須 メールアドレス (確認) 必須	0 / 128

│ G 共通ポータル X │ 👐 LoGoフォ	オーム × だい 【枚方市上下水道局】	給水装置工業 × 十	-
https://tb.logoform.st-japan.asp.lgwan.jp	ı/form/H276/325927		
Q2. 当初予約時に入力されてい	た受任者(枚方市指定給水装置工事	事事業者)の名称を入力してください。 <mark>必須</mark>	
(株) ひらかたアクリン工業			
			13 / 60000
Q3. 当初予約日を選択してくだ	さい。 <mark>必須</mark>		
検査前日または検査当日といった直前にキ	ヤンセルされる場合は直ちに担当者まで電	話連絡してください。 必須	
2023-12-05			
Q4. 当初予約されていた完成検討	査場所の住所を入力してください。	, 必須	
楠葉斤4丁目18-54(1号地)			
			16/ 60000
入力内容を御確認いただくための	自動返信メール受信用のメールアト	ドレスを入力してください。 必須	
メールアドレス			
メールアドレス 必須 Invultationのcity birakata ocaka in		メールアドレス (確認) <mark>必須</mark>	
			22 / 120
		32 / 128	32 / 128
	一件2、中空大地32% 「光厅」。		
入力は以上となりまり。確認画面	に進め、内谷で唯談伎、「达信」/	ドタンを押下してくたさい。	
	← 1	つ前の画面に戻る →確認画面へ進む 日入力内容を一時保存する	
	本フォームのお問い合わせ先: 枚	な方市上下水道局上水道管理課 電話番号: 072-842-5514 メールアドレス: kyuhaikan@city.hirakata.os	saka.jp
ここに入力して検索	H 🖪 🤗 🙍 🖬	Powered by LoGo フォーム - © TRUSTBALK, Inc. 利用規約	へ 史 (如) A
			2023/1

:] G 共通ポータル	× 100077−L	× 👷 【枚方市上下水道局】給水装】	EI × +							-	ð X
\leftarrow	C 🕆 https://tb.logo	oform.st-japan.asp.lgwan.jp/form/H276/3	25927				A	\$ \$	G	() {≡	1	🜔
【枚方	5市上下水道局】給	水装置工事の完成検査日予約	またはキャンセル受付フォー	-4								<u>^</u>
	📝 入力フォーム	4										
	1.44		1+2			700=51					○ = 7	
			✓ X)]2			3 唯認					- 4 元 ʃ	
	入力内容確認											
	個人情報及び一	- 時保存の注意点及び注意事	頃及び予約後のキャンセル等	を確認後に図を入れ	れてください。							
	上記の内容について	て確認しました。										
	Q1. 以下のい	ヽずれかを選択してください)									
	一度行った予約を当	キャンセルする										
	Q2. 当初予約	り時に入力されていた受任者	(枚方市指定給水装置工事事	業者)の名称を入	カしてください。							
	(株) ひらかたアク	クリン工業										
	03. 当初予約	り日を選択してください。										
	検査前日または検査	音当日といった直 2023年12月	B									
	前にキャンセルされ 担当者まで電話連続	れる場合は直ちに 絡してください。										
	04. 当初予約	りされていた完成検査場所の	住所を入力してください。									
	楠葉斤4丁目18-5	54 (1号地)										
	고는 바깥 순생자											
	人力内容を御館	進認いたたくための自動返信	メール受信用のメールアトレ	スを入力してくため	C (10							
	X-11/FUX	kyuhaikan@	ity.hirakata.osaka.jp									
				← 最初に戻る	- 1つ前の画面に戻る → 送信							
	♀ ここに入力して検索	Et 📻	6 💿 🖬							^	토 (10) A 🔐	14:20
									_		202	5/11/24
		手順2 Q1~Q4	の回答内容に誤りがない	い場合、「送信」	をクリックします。以	上でキャンセル手統	売きは終了	です。				
		この後、必	ず新たな日程で完成検査	E日の予約を取り	り直してください。							