|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 排水設備等工事完了届  年　　月　　日  　信濃町長　　　　　　　　様  申請者　住　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（　　　）―（　　　　　）  　　排水設備等の工事が完了したので次のとおり届出します。 | | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | | | 信濃町大字　　　　　　　　　　　番地 | | | | |
| 事業場等の名称 | | | | |  | | | | |
| 工事区分 | | 排水設備 | | | □新設　　□増設　　□改築　　□その他 | | | | |
| 水洗便所 | | | □新設　　□増設　　□改築　　□その他 | | | | |
| 除害施設 | | | □新設　　□増設　　□改築　　□その他 | | | | |
| 計画確認年月日 | | | | | 年　　月　　日　　　　番号第　　　　　号 | | | | |
| 工事着手年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 工事完了年月日 | | | | | 年　　月　　日 | | | | |
| 指定工事店 | | | | | 指定番号 | | | | |
| 所在地  名称(商号)  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |
| 責任技術者 | | | | | 登録番号  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | |
| 課　長 | 課長補佐 | | | 係　長 | | 係 | 検査の結果 | | |
|  |  | | |  | |  | 検査年月日 | | 年　　月　　日 |
| 検査結果 | | □合格　　　□不合格  □手直し |
| 手直し指示事項 | | |  | | | | | | |
| 手直し検査年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | | 検査結果 | □合格　□不合格 |
| 検査済証交付日 | | | 年　　月　　日 | | | | |  | |

１　該当する□には、レ印を記入してください。

２　この届出書は工事が完了した日から５日以内に提出して下さい。

３　太枠内は記入しないでください。