

様式第2号（第7条関係）

排水設備等新設等工事完了届

〇〇年〇〇月〇〇日

小竹町長 井上 頼子 様

申請者 住 所 小竹町大字勝野〇〇〇番地
 (設置者) 氏 名 小 竹 太 郎
 電話番号 0 9 4 9 6 - 2 - 〇〇〇〇



下記のとおり排水設備等工事が完了したので、小竹町下水道条例第9条第1項の規定により届け出ます。

設置場所	小竹町大字 勝野〇〇〇〇 番地 (〇〇区 〇組)		
設置区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他 ()		
建物の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 () <input type="checkbox"/> その他 ()	排水戸数	1戸
用水区分	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用 <input type="checkbox"/> その他の水		
工事内容	建築物	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築	<input checked="" type="checkbox"/> 既設
	便 所	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 浄化槽の改造等	<input checked="" type="checkbox"/> くみ取便所の改造
	資金区分	<input checked="" type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 融資あつせん	
工事期間	〇〇年 〇〇月 〇〇日～ 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
工事完了年月日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
指定工事店	住 所 代表者氏名 電 話 番 号	(株) 〇〇設備 指定番号 第 〇〇 号	受 付 印
	責任技術者 氏 名	勝 野 次 郎 登録番号 第 〇〇 号	
完了検査年月日	年 月 日 (再検査 年 月 日)	検査結果	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合
排水設備番号	第 号		
備考			

- 注) 1 黒太枠内及び該当する項目の□欄に☑印を記入してください。
 2 添付書類 排水設備工事設計書〔清算〕(添付1-1・1-2)
 3 この届出書は、工事完了の日から5日以内に提出してください。