

除害施設設置工事完了届出書

年 月 日

森町長 様

住所

届出者 氏名 印

電話

除害施設の設置工事が完了したので、森町下水道条例施行規則第 21 条の規定により、次のとおり届け出ます。

設 置 場 所	森町		
完 了 年 月 日	年	月	日
検 査 希 望 年 月 日	年	月	日
工 事 施 工 者	住 所		
	氏 名		
	電 話 番 号		
	責 任 技 術 者	(登録番号 )	
備 考			

(注)

- 1 工事施工者欄には、工事の施工者と担当した責任技術者を記入してください。
- 2 備考欄には、検査日程の調整等の連絡先又は検査に当たり特に申し述べたい事項を記入してください。

\* 以下には、記入しないでください。

受付年月日	年 月 日	受付番号	第 号
台帳記入日	年 月 日	台帳記入者	
備 考			