

決 裁	町 長	主務課長	班 長	副班長	副班長	課 員

※ 確 認 番 号	
※ 行 政 区	

排水設備等工事完了届	
(届出先) 互理町長 殿	年 月 日 届出者 住所 フリガナ 氏名 電話
互理町下水道条例第6条第1項の規定により次のとおり届け出ます。	
設 置 場 所	
設 置 義 務 者	
確 認 年 月 日	年 月 日
確 認 番 号	第 号
設 置 区 分	<input type="checkbox"/> 新設 ( <input type="checkbox"/> 更地 ・ <input type="checkbox"/> 旧建物接続有 ・ <input type="checkbox"/> 旧建物接続無 ) <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 水洗便所改造 <input type="checkbox"/> し尿浄化槽切替 <input type="checkbox"/> その他 ( )
工 事 期 間	工事着手日 年 月 日
	工事完了日 年 月 日
融 資 制 度	<input type="checkbox"/> 利用有り 融資あっせん番号 第 号 融資あっせん決定額 万円 <input type="checkbox"/> 利用無し
除 害 施 設	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
受 任 者 ( 公 認 業 者 )	住所
	氏名 ④ 電話
	公認業者指定番号 第 号
排 水 設 備 工 事 責 任 技 術 者	氏名 ④
	登録番号 第 号
備 考	
※ 検査済証番号	※ 検査 年 月 日
※ 検査指示事項等	※ 職・氏名 ④
	※ 手直し検査 年 月 日
	※ 職・氏名 ④

- この届出書は、工事完了後5日以内に提出してください。
- 該当する項目の□欄にチェックしてください。
- ※印の欄には、記入しないでください。