

排水設備等工事完了届

令和 年 月 日

太子町長 殿

次のとおり排水設備等工事を完了しましたのでお届けします。なお、この工事についての完了検査をお願いします。

施 設 場 所		
申 請 者	住所	氏名
使 用 者	住所	氏名
排 水 設 備 施 工 者 業	指定番号 号	排 水 設 備 工 事 責 任 技 術 者
	住 所 業 者 名 電 話	登録番号 号 氏 名
工 事 内 容	排水設備新設・排水設備増設・くみ取り便所改造・し尿浄化槽切替	
確 認 番 号	第 号	
確 認 年 月 日	令和 年 月 日	
完 了 年 月 日	令和 年 月 日	
検 査 希 望 日	令和 年 月 日	

※次の欄は記入しないこと。

受 付 番 号	第 号
受 付 年 月 日	令和 年 月 日
検 査 年 月 日	令和 年 月 日
検 査 結 果	合 格 ・ 不 合 格
排 水 設 備 検 査 済 証 番 号	第 号
備 考	

注意：（１） 工事完了の日から５日以内に届け出てください。