

排水設備等工事完了届

年 月 日

岬町長様

住 所
届出人 (ふりがな)
(施主) 氏 名
電 話

次のとおり排水設備等の工事が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。

設置場所	岬町
確認番号等	第 号 年 月 日
完了年月日	年 月 日
指定業者名	住 所 氏 名 (指定番号第 号) 電話

次の欄は記入しないこと。

受 付	第 号	年 月 日
完了検査日	年 月 日	検査結果 合格 ・ 不合格
不合格時の措置		
検査員	印	立会人 印
再検査日	年 月 日	再検査結果 合格 ・ 不合格
検査員	印	立会人 印
排水設備検査済証番号	第 号	

- (注) 1 工事完了の日から5日以内に届け出てください。
2 竣工図を添付してください。