

様式第2号（第4条関係）

排 水 設 備 工 事 完 了 届

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所（ 所 在 地 ）

氏 名（ 名 称 ）

㊟

電 話 番 号

御殿場市農業集落排水処理施設条例施行規程第4条により、次のとおり届け出ます。

設置区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設・改築		
設置場所 (アパート名等)	御殿場市	確認番号	
完了年月日	年 月 日		
指定工事店	住所(所在地)	責任技術者	
	氏名(名称) ㊟	氏名	㊟
	電話番号	番号	

※ 必要に応じて、次の書類を添付すること。

1 竣工図

以下の欄は、届出者においては記入しないこと。

検査結果	適 ・ 否		検査年月日	年 月 日	
検査員氏名			検査済証番号		
付 記					
上記のとおり、確認してよろしいか。検査済証を交付してよろしいか。					
決 裁	課 長	統 括		起案日	年 月 日
				決裁日	年 月 日
				受付日	年 月 日