

様式第10号(第15条関係)

## 除害施設工事完了届

年 月 日

菰野町長宛

住所  
届出者  
氏名  
(電話 )

除害施設の工事が完了しましたので、下水道条例第12条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

受付年月日	年 月 日	受付番号	第	号
工事区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築			
設置場所	菰野町 番地			
事業所名				
事業所の所在地				
着手年月日	年 月 日	完了年月日	年 月 日	
使用開始 予定年月日	年 月 日			
施工業者	住所 氏名 (電話 )			
上記届け出に基づく検査は次のとおりです。				
検査結果	<input type="checkbox"/> 合格	<input type="checkbox"/> 不合格	検査済証番号	第 号
検査 事項	検査年月日	年 月 日	再検査年月日	年 月 日
	検査職員氏名	印		
	指示事項			
備考				

※太枠内に記入してください。