排水設備工事完了届出書

年 月 日

江田島市長 様

届出者住所氏名電話番号

1 新設 2 増設 3 改築

次のとおり排水設備の工事が完了したので、届け出ます。

出 区 分 1 排水設備 2 除害施設

| 置 | 場 | 所 | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 確認日・番号 | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | 第 | | 号 | | | |
| 完了年月日 | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | | | | | | |
| 検査希望年月日 | | | | | | 年 | 月 | 月 | | | | | | | | |
| 補助金交付決定 年月日指令番号 | | | | | | 年 | 月 | 日 | | | 第 | | 号 | | | |
| 工 事 店 | | | 所 名 代表 | 在 長者. | 地 称 氏名 | | | | | 電 | 話番号 | | | | | |
| 任 技 | 闭 | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 上記の届出について、検査した結果は次のとおりである。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 長主務 | | | 条課長 課長 | | | 補佐 | 係 | | 長 | 課 | 員 | £ | , | 諸 | È | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 案 | | | | | 年 | | 月 | 日 | 起 | 職名 | | | | | |
| **** | 裁 | | | | | 年 | | 月 | 日 | 案 | 氏名 | | | | | |
| 2 | 行 | | | | | 年 | | 月 | 日 | 者 | | | | | | |
| 查 | 年 | 月 | 日 | | | 年 | | 月 | 日 | 検査 | 員氏名 | | | | | |
| 査 | | 結 | 果 | 1 | 合格 | ζ : | 2 - 3 | 不合格 | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 了 希 金日 任 上 查 查 | R 了 希 金日 任 上 査 日 年 空 安 表 表 元 年 日 年 望 交 方 年 表 表 元 年 | 窓日・番号 了年望交指事技の長案裁行年 金子店者に務める | R 日 ・ 番 号 了 年 月 日 | R 日 ・ 番 号 了 年 月 日 正 希 望 年 月 日 正 希 望 午 月 日 正 帝 立 音 方 本 正 古 本 正 古 本 正 古 本 正 古 本 正 本 正 本 正 本 正 本 正 本 正 本 正 本 五 本 五 十 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 五 元 | R 日・番号 了 年 月 日 正希望年月日 コ金指令番号 事 店 在 氏表者 K 名 任 技 術 者 上記の届出について、検査 | 展 日 ・番 号 年 7 年 月 日 年 7 年 月 日 年 7 年 月 日 年 7 年 7 年 7 年 7 年 7 年 7 年 7 年 7 年 7 年 | 展 日・番号 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 日 日 日 日 | 田 ・番号 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 日 年 月 日 日 日 日 | 田 ・番号 年 月 日 日 年 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 | 田 ・番号 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 日 日 日 日 日 | 器日・番号 年月日 年月日 年月日 年月日 年月日 第 事店 所在地名へれ代表者氏名 任技術者 上記の届出について、検査した結果は次のとおりである。 長主務課長課長補佐係長課員 業年月日 程 | 器日・番号 年月日 年月日 了年月日 年月日 年月日 年月日 京在地 名代表者氏名 電話番号 任技術者 上記の届出について、検査した結果は次のとおりである。 長主務課長課長補佐係長課員 会員 案年月日 課長補佐係長課員 大名 年月日日 大名 年月日日 本年月日日 本月日日 本年月日日 本日日 本日日 本日日 本日 本日 本日 本日 | 器日・番号 年月日 第号 了年月日 年月日 五金交付決定日指令番号 年月日 第号 事店 年月日 第号 本の信託番号 年月日 第号 年方 年月日 東長補佐 係長 東日 本年月日 年月日 大名 大名 本年月日 年月日 大名 大名 本年月日 本月日 大名 大名 本年月 日本 大名 大名 | 第日・番号 年月日 第号 了年月日 年月日 年月日 年月日 京在里月日 年月日 事店 名称代表者氏名 任技術者 課長補佐係長課員合議 上記の届出について、検査した結果は次のとおりである。 長主務課長課長補佐係長課員合議 案年月日 案所 年月日 案 氏名 方年月日 在月日 教養員氏名 査年月日 年月日 検査員氏名 1 合格 2 不合格 | ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## |

[※]印欄には、記入しないでください。