

整理番号 ※

排水設備等完工届

年 月 日

三原市長 様

設置義務者 住所

(申請者)

氏名 (印)

(電話番号)

[法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名]

三原市漁業集落排水処理施設設置及び管理条例第9条の規定により届け出ますので、検査をお願いします。

設置場所	三原市		
設置区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 撤去		
工事着手年月日	年	月	日
工事完成年月日	年	月	日
確認番号	第	号	
確認年月日	年	月	日
指定工事店	住所		
	指定工事店名	(印) 指定番号第	号
責任技術者氏名	(印) 認定番号第	号	
添付書類	工事写真		
排水設備接続時水道メーター指示数	m <sup>3</sup>	水栓番号	

注

- 1 印欄には、該当事項にレ印を記入してください。
- 2 工事完成後7日以内に提出してください。
- 3 工事完成後に確認できないところは、写真を添付してください。
- 4 ※印には、記入しないでください。

検査済証番号	第	号	調査年月日	年	月	日
交付年月日	年	月	日	検査項目	検査結果	手直し確認
事務処理欄				管内流下状態	合・否	月 日
				ます設置状態	合・否	月 日
				インバート施工状態	合・否	月 日
				便器タンク据付状態	合・否	月 日
				洗浄状態	合・否	月 日
				排水配管状態	合・否	月 日
				トラップ	合・否	月 日
				ストレーナ(自ざら)	有・無	月 日
				雨水と汚水の区分	合・否	月 日
総 体	合・否	月 日				

※ 確認	課長	係長	係員

完工検査	※	年	月	日	(印)
------	---	---	---	---	-----