

※ 整理番号 

--

排水設備等完了届

年 月 日

三原市長 様

三原市下水道条例第7条の規定により届け出ますので、検査をお願いします。

申請者記入欄

申 請 者	住所 氏名 <span style="float: right;">Ⓜ</span>  電話番号
-------	---

指定工事店記入欄

指定工事店住所及び店名		電話番号 Ⓜ 指定番号 第 号
責任技術者氏名	Ⓜ 認定番号 第 号	
設 置 場 所	三原市	
工事着手年月日	年 月 日	
工事完成年月日	年 月 日	
確 認 番 号	確 認 年 月 日	年 月 日

※三原市記入欄

予定検査年月日	年 月 日 ( ) 時 分
---------	---------------

完 了 検 査	年 月 日 <span style="float: right;">Ⓜ</span>
---------	--

※三原市確認欄

課 長	係 長	使用料担当	負担金担当	係 長	検 査 員	係 員

- 注1 工事完成後7日以内に提出してください。  
 2 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。  
 3 ※印欄には、記入しないでください。