

## 排水設備工事完了届

年 月 日

多気町長 様

申請者（施工業者）

所 在 地

会 社 名

⑩

指 定 番 号 第 号

電 話

排水設備の工事が完了したので、検査願いたく次の通り届け出ます。

確 認 番 号	第 号
確 認 年 月 日	年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日

届 出 区 分	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水 <input type="checkbox"/> 町設置型浄化槽	
	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造	
建 物 に 関 す る 用 途 と 名 称	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 店舗関係 <input type="checkbox"/> 事務所関係	
	<input type="checkbox"/> 作業場、工場関係 <input type="checkbox"/> その他（                      ）	
	住 所	多気町                      番地
	使用者名	
排 水 の 用 途	<input type="checkbox"/> 雑排水のみ <input type="checkbox"/> 油類を含む <input type="checkbox"/> 工場排水（                      ）	
※事業所のみ	特定施設設置の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	除外施設設置の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

(注) □は該当するものにレ点を付けて下さい。

※役場記入

検 査 予 定 日	年 月 日	AM・PM    :
-----------	-------	------------