

排水設備等工事完成届

年 月 日

会津若松市上下水道事業管理者

申請者 住所

氏名

(電話 - -)

会津若松市下水道条例第8条第1項の規定により、次のとおり排水設備の工事が完成いたしましたから検査願いたく届け出ます。

施 工 場 所			
使 用 者 〔2人以上の場合は 別紙に連署すること〕	住所		
	氏名	職業	電話 -
着 手 年 月 日	年	月	日
完 成 年 月 日	年	月	日
公 認 業 者	住所		
	氏名 (名称)	印	電話
責 任 技 術 者	氏名	印	
確 認 番 号	第	号	
備 考	水道メーター番号		指針 m³
	水道整理番号		
	使 用 者		

処 理 事 項

検 査 年 月 日	年 月 日		検 査 結 果	
検 査 員 及 び 立 会 人 氏 名	印			
	印			
排水設備等検査済証番号	No.	排水設備等検査済証 交 付 年 月 日	年 月 日	

※ 太枠内は記入しないでください。