



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

届出者 住所

氏名

(電話 - -)

排水設備等の工事が完了しましたので、検査願いたく、会津若松市個別生活排水事業
条例第15条第1項の規定により次のとおり届け出ます。

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 了 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④ 号		
備 考	水道メーター番号	指針	m ³
	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	印		
立 会 人 氏 名	印		
排水設備等検査済証番号 水洗便所検査済証番号	No.④	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。