

年 月 日

能代市下水道事業  
能代市長 齊 藤 滋 宣 様

住 所  
届 出 者  
氏 名  
電 話 ( - )

## 物 件 設 置 ( 変 更 ) 工 事 完 成 届

年 月 日 付け記 号第 号により決定を受けた物件設置(変更)の工事が完了したので、下記のとおり届出ます。

区 分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 変更
物 件 の 設 置 場 所	能代市
物 件 の 名 称 及 び 構 造	
設 置 の 目 的	
設 置 期 間	令和 年 月 日 から ( 日間) 令和 年 月 日 まで
工 事 予 定 期 間	令和 年 月 日 から ( 日間) 令和 年 月 日 まで
工 事 施 行 者 の 住 所 氏 名	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 排水計画平面図 <input type="checkbox"/> 排水計画断面図 <input type="checkbox"/> 構造図 <input type="checkbox"/> 流量計算書 <input type="checkbox"/> 工事情算書 <input type="checkbox"/> 工事状況写真 <input type="checkbox"/> その他( )

上記の届出に基づき検査の結果、次のとおり決定してよろしいでしょうか。

検査月日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	【指摘事項】			
立会者						
起案	令和 年 月 日	決裁		令和 年 月 日		
課長			検査			
再検査の結果、次のとおり決定してよろしいでしょうか。						
再検査月日	令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	【指摘事項】			
立会者						
課長				検査		

(注) 1 太枠欄の中を記入してください。

- 2 添付書類は、申請時と内容に変更のあるものは、朱書きしてください。  
3 工事の完了した日から5日以内に届け出をしてください。