

年 月 日

能代市下水道事業
能代市長 様

住所
届出者
氏名
電話（ - ）

排水設備工事完了届

年 月 日付け記号第 号により確認を受けた排水設備の工事が完了したので、
能代市公共下水道条例第5条第1項の規定により下記のとおり届出ます。

区	分	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築 ☐ 仮設 ☐ その他（ ）								
設置場所	能代市									
工事区	分	☐ 排水設備工事 ☐ 水洗化工事 ☐ 浄化槽切替工事								
所有区分		☐ 個人		☐ 自宅 ☐ 貸家 ☐ 借家 ☐ 建売 ☐ 店舗						
				☐ アパート（ ） ☐ 会社（業種： ）						
		☐ 会社等		☐ その他（ ）						
阻集器		☐ 無 ☐ 有	種類	☐ グリーストラップ ☐ オイルトラップ ☐ ヘアトラップ ☐ その他（ ）						
使用者	住所 氏名									
融資幹旋		☐ 有 ☐ 無	使用水	☐ 上水道 ☐ 井戸水 ☐ 併用						
使用世帯及び人員	世帯		人	ます又は取付管の有無			☐ 有 ☐ 無			
工事期間	着工 年 月 日 完了 年 月 日									
使用開始期日	年 月 日			確認番号			第 号			
指定工事店名	Ⓜ						指 定 番 号 第 号			
責任技術者氏名	Ⓜ									
給水設備施工者										
添付書類	☐ 見取図 ☐ 平面図 ☐ 配管立図 ☐ 構造図 ☐ 工事清算内訳書 ☐ 工事状況写真 ☐ 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	年 月 日	☐ 合格 ☐ 不合格	分 区 名	
立会者				
起案				
年 月 日	決裁	年 月 日	【指摘事項】	
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	年 月 日	☐ 合格 ☐ 不合格		
立会者				
				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日以内に届出をしてください。