

令和 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（ - ）

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