

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"/> 工事精算書 <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		
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。