

令和 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 (-)

公共下水道占用工事完成届

年 月 日付け記号第 号により決定を受けた公共下水道への占用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
占 用 場 所	能代市
占 用 物 件 の 名 称 及 び 構 造	
占 用 の 目 的	
占 用 す る 期 間	令和 年 月 日から (日間) 令和 年 月 日まで
占 用 面 積	m ²
占 用 方 法	
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断図 <input type="checkbox"/> 横断図 <input type="checkbox"/> 詳細図 <input type="checkbox"/> 占用面積求積図 <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。