

様式第5号（第7条関係）

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"/> アパート（ ） <input type="checkbox"/> 会社（業種： ） <input type="checkbox"/> 会社等 <input type="checkbox"/> その他（ ）
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
融資幹旋	<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 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
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	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	
年 月 日 決裁	
年 月 日	
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	年 月 日 <input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
立会者	【指摘事項】
検査	
検査	
検査	
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。