

排水設備等工事完了届

		年 月 日	
(あて先) 岩国市長		様	
		申請者 住所 _____ 氏名 _____ 電話番号 _____	
		指定工事店名 住所 _____ 又は施工業者名 氏名 _____ 電話番号 _____	
次のとおり完了したので届け出ます。			
申請区分	排水設備	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築 ☐ 変更	
	水洗便所	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改造 ☐ 変更	
	除害施設	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築 ☐ 変更	
設置場所	岩国市 町 丁目 番 号		
工事期間	着工 年 月 日	完了 年 月 日	
確認年月日 番 号	年 月 日		☐ 排 第 号 ☐ 除
責任技術者名			

(注) 申請者は、これより上欄を記入してください。

検査結果	合格・不合格								
検査年月日	年 月 日	決裁区分	上記の申請に基づき検査の結果、左記のとおり処理してよろしいか。						
検査済書交付日	年 月 日								
指示事項	受 付 日								
	・ ・	市長	副市長	部長	課長	副課長	班長	取扱者	
	決 裁 日								
検査員 ㊦	・ ・								