

様式第10号(第24条関係)

排水設備等竣工届		年 月 日
南国市長 様		届出者 住 所 ふりがな 氏 名 電 話
(印)		
次のとおり排水設備等工事が竣工しましたので検査をお願いします。		
設 置 場 所	南国市	摘 要
工 事 指 定 業 者	所 在 地	水 道
	商号又は名称	
	電 話	
	代表者氏名	
責 任 技 術 者		(印) 地 区
申請区分	排水設備・除害施設(新設・改築・変更・修繕)	行 政
確認年月日及び番号	年 月 日 第 号	使用者No.
工 事 着 手 年 月 日	年 月 日	
工 事 完 了 年 月 日	年 月 日	

(注) 工事完了後5日以内に提出して下さい。

局 長		次 長		係 長		係	
上記届出により検査した結果は次のとおりです。							
受 付	年 月 日	検 査 結 果					
検 査 年 月 日	年 月 日	排水設備検査証番号第	号				
検 査 員	所 属	職 名	氏 名				
				(印)			