

排水設備番号		※第		号		確認番号		※第		号	
排水設備等工事完了届											
令和 年 月 日											
岩内町下水道事業											
岩内町長 木 村 清 彦 様											
住 所											
届出人											
氏 名											
Ⓜ											
下記の工事が完了したので、別紙完成図を添えて提出します。											
確認年月日		年 月 日									
設 置 場 所		岩内町字									
施 工 期 間		着 工		年 月 日				完 了		年 月 日	
工事の区分		<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 変更									
工事の種類		<input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 水洗化 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替 <input type="checkbox"/> その他（ ）									
排水設備等		指定第 号				責 任		登録第 号			
施工業者名		Ⓜ				技術者氏名		Ⓜ			
工事精算額		円				左のうち水洗トイレ工事費				円	
						左のうち排水設備工事費				円	
決 裁		技術統括官		課 長		主 幹		係 長		係	
上記工事検査の結果、排水設備等の設置及び構造に関する法令の規定並びに排水設備等設計施工基準に適合しているので、排水設備等工事検査済証を交付してよろしいでしょうか。											
検査月日 年 月 日											
検査員 職・氏名 Ⓜ											
検針月日		年 月 日				水道用量水器の指針		m <sup>3</sup>			

注) ※印の欄は記入しないでください。