

排水設備工事完了届

平成 年 月 日

東松島市長 様

施工者 住所〒
(工事者)
氏名又は名称

印 電話番号

次のとおりお届けします。

| | | | | | | | |
|-------|-------|------|------|-----|------|---------|------------------|
| 申請者 | 住所〒 | | | | | 申請年月日 | 検査年月日 |
| | 氏名 | | | | | 平成 . . | 平成 . . |
| 設置場所 | 電話番号 | | | | | 承認年月日 | |
| | | | | | | 平成 . . | . . |
| 承認番号 | 第 号 | | | | | 工事完了年月日 | |
| | | | | | | 平成 . . | . . |
| 使用者番号 | 市町コード | 町会番号 | 認定番号 | 技番等 | 水栓番号 | 施設区分 | 排水設備 ・ 水洗設備 |
| | | | | | | 工事区分 | 新設 ・ 増設 ・ 改築(改造) |
| | | | | | | 助成区分 | 補助 ・ 融資 ・ 特助 ・ 無 |

上記工事の検査をお願いします。

| | | | | | | |
|--|-----|--|--|----|----|----|
| | 検査員 | | | 課長 | 班長 | 課員 |
| | | | | | | |

記事