

排水設備工事完了届

年 月 日

東松島市長 様

施工者 住所〒
(工事者)
氏名又は名称

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					承認年月日	
設置場所	電話番号					工事完了年月日	
						施設区分	排水設備・水洗設備
承認番号	号					工事区分	新設・増設・改築(改造)
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	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	課長補佐	係長	係員

記事