|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | 受 付 番 号 |  |
| 令和　　年　　月　　日  　　新庄市長  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　下水道工事指定店　名　　称  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　第　　　　　　　　号  責任技術者  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  排　水　設　備　工　事　完　了　届  　　新庄市下水道工事指定店に関する規則第11条第1項の規定によりお届けします。 | | | | | | | | | |
| 設　　置　　者 | | | 住　　所 | |  | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | |
| 設置場所 | | | 新庄市　　　　　　　　　　　　　　　　　　（町内名　　　　　　　） | | | | | | |
| 区　　　　　分 | | | 新設 ・ 増設 ・ 改築 | | | | 排水設備 ・ 除害施設（　　　　　　　　） | | |
| 確　　　　　認 | | | 年 月 日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | |
| 番　　号 | | 第　　　　　　　　号 | | | | |
| 着 工 年 月 日 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 完 成 年 月 日 | | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | |
| ※　上記工事の完了検査を実施してよろしいですか。  　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | 完　了　検　査　欄 | |
| 検査者氏名　　　　　　　　　　㊞ | |
| 決　　　　　　　　　　裁 | | | | | | | 確　　認 | 検査年月日  　　令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 課　　長 | 室　　長 | 経営管理室 | | 下水道施設室 | | 担　　当 | 担　　当 |
|  |  |  | |  | |  |  | 検査結果  　□　合格　　□　不合格（手直し） | |