

様式第3号(第6条関係)

排水設備等工事完了届

年 月 日

袋井市長

届出者 住所

氏名

電話

袋井市下水道条例第7条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

設置区分	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設・改築	<input type="checkbox"/> 排水設備	<input type="checkbox"/> 除害施設
設置場所 (事業所名等)	袋井市			
排水設備 指定工事店	住所又は所在地			
	氏名又は名称	⑩		
	電話番号			
	責任技術者名	⑩		
工事完了年月日	年 月 日	水道メーター	No() m ³	
確認年月日 及び受付番号	年 月 日 第 号			

備考

- 1 該当する箇所の□にレ印を付けてください。
- 2 確認年月日及び番号は、返却された確認申請書の確認番号と受付番号を記入してください。