

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	☐ 新設 ☐ 増設・改築		☐ 排水設備 ☐ 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			
	電 話 番 号			
	責 任 技 術 者 名			
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 確認年月日及び受付番号は、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。