

様式第3号(第7条関係)

排水設備等工事完了届						年 月 日	
上野原市長 宛						住所(所在地) 設置者 氏名(名称) 電話	
上野原市下水道条例第7条の規定により、次のとおり届け出ます。							
工事区分	1 新設 2 増設・改築 3 その他()						
設置場所	上野原市						
確認年月日	年 月 日						
指定工事店			責任技術者				
工事完了 年 月 日	年 月 日						
検査希望 年 月 日	年 月 日						
工事検査 1 ますの接合 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 6 ます間距離 <input type="checkbox"/> 確認 2 ますの固定 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 7 勾配 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 3 ますの数_個 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 8 汚水の流れ <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 4 雨水の処理 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 9 その他() 5 外水栓の数及び状況 ・ 散水栓 <input type="checkbox"/> 有_栓 <input type="checkbox"/> 無 ・ 屋根 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
			検査日	年 月 日			
			再検査日	年 月 日			
検査	課長	課長補佐	担当リーダー	担当員	結果 <input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合 <input type="checkbox"/> 再検査	検査員	立会者
再検査	課長	課長補佐	担当リーダー	担当員	再検査 <input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合 <input type="checkbox"/> 再検査	検査員	立会者
排水設備番号			水栓番号			口径	mm
上記のとおり確認します。						受 付	
課長	課長補佐	担当リーダー	担当員				

- (注) 1 太線の枠内のみ記入してください。
2 該当する箇所の□にレ点を付けてください。