

様式第8号(第11条関係)

除 害 施 設 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15条の規定により、次のとおり届け出ます。			
工 事 区 分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 変更		
設 置 場 所	上野原市		
使 用 者	住 所	上野原市	
	氏 名		
	電話番号		
工 期	着 手 年 月 日	完 了 年 月 日	検 査 希 望 年 月 日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
排 水 の 水 量 及 び 水 質	水 量		水 質
	m <sup>3</sup> /日		別紙水質試験成績書のとおり
施 工 業 者	住 所		
	名 称		
	代表者名		
	電話番号	検査立会予定者氏名 _____	

- (注) 1 太枠内のみ記入し、工事完了後7日以内に提出してください。  
 2 設置者が法人の場合は、設置者欄に法人名・担当者名を記入してください。

<b>【検査結果】</b>				受 付	検 査 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					年 月 日	
					検 査 員 氏 名	
上記のとおり確認します。					検 査 補 助 員 氏 名	
					検 査 立 会 者 氏 名	
課 長	課 長 補 佐	担 当 リ ー ダ ー	担 当 員		検 査 立 会 者 氏 名	
					検 査 立 会 者 氏 名	
					検 査 立 会 者 氏 名	