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 | □　新設　　　　□　増設　　　　□　改築　　　　□　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 | |
| m3／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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【検査結果】 | | | | 受付 | 検査年月日 |
| □　合格　　　□　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 |
| 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 |
|  |