

<b>除 害 施 設 設 置 等 完 了 届</b>			
年 月 日			
(宛先) 榎原市長			
届出者住 所			
(設置者) 氏 名			
電話番号			
年 月 日付けで届け出た除害施設の設置等が完了したので、次のとおり届け出ます。			
区 分	<input type="checkbox"/> 除害施設 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 変更		
設 置 場 所	榎原市	町	丁目 番 号 番地
事 業 所 名	代 表 者 名		
工 事 ( 補 修 ) 完 了 日	年 月 日	使 用 開 始 年 月 日	年 月 日
除 害 設 備 施 工 業 者	住 所		
	代 表 者 名		
	商 号		電 話 番 号
排 水 設 備 施 工 業 者 名			
担 当 責 任 技 術 者 名			
検 査	年 月 日	検 査 結 果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
検 査 確 認 者 名			
補修箇所及び内容( 年 月 日)			

- (注) 1 は該当するところにレをすること。  
 2 水質検査証明書を添付すること。