

## 下水道等排水設備等工事完了届出書

令和〇〇年△△月××日

(宛先) 西尾市長

届出者 住所(所在地) 西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地

フリガナ イッシキ イチロウ  
氏名(名称) 一色 一郎

電話番号(0563) 72-〇〇〇〇

必ず排水設備工事の現場施工完了した日を記入してください。

排水設備等の工事が完了したので、次のとおり届けます。

確認番号	36-100			
設置場所	西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地 建物名称等			
使用者番号	第1-12345-1-123号			
種別	<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水 地区名( )			
排水設備	工事区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		
	工事の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 屋外排水設備 <input checked="" type="checkbox"/> 屋内排水設備 <input type="checkbox"/> 除害施設又は阻集器 <input type="checkbox"/> 雨水設備 <input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽廃止(雨水貯留改造) その他( )		
	工事施工者	指定工事店名	西尾設備(株) 電話番号(0563) 56-×××× 指定番号〇〇〇号	
		責任技術者名	西尾 太郎 技術者証番号 123456789号	
完了年月日	令和〇〇年〇〇月××日			
公共ます・ 取付管工事	<input checked="" type="checkbox"/> 有( <input checked="" type="checkbox"/> 公共ますのみ新設 <input type="checkbox"/> 公共ます・取付管新設 <input type="checkbox"/> 公共ます移設) <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合は下の欄に記入			
	費用負担	<input checked="" type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 個人 施工業者 <input checked="" type="checkbox"/> 宅内施工業者と同一 <input type="checkbox"/> 別		
建物の主要用途	<input checked="" type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 店舗・事業所等( ) <input type="checkbox"/> その他( ) 居住人数 5人(1戸)			
使用水の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水及び井戸水の併用 <input type="checkbox"/> その他( )			
汚水の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 家庭用汚水 <input type="checkbox"/> 営業用汚水 <input type="checkbox"/> 工場用汚水			
水洗便所改造資金融資あっせん希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
既設浄化槽転用雨水貯留槽に関する補助金希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
浄化槽清掃業者	〇〇〇〇〇〇〇	浄化槽	7人槽	

※次の欄には記入しないでください。

検査調書			
下水番号			
検査日	年 月 日		
検査員			
検査結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 手直し <input type="checkbox"/> 不合格		
備考			
公共ます	蓋の種類	(φ cm) 鋳鉄蓋・ミカゲ蓋	
	深さ	cm	水平距離 cm
	使用部材		