

排水設備等工事完了届出書

年 月 日

尾花沢市大石田町環境衛生事業組合

管理者 殿

世帯番号 _____

住 所 _____

申請者

氏 名 **①** 印

電話番号 _____

《排水設備工事完了届出書》の提出期限は工事完了後五日以内です

- ① 申請人 本人から**手書き**で記入してください。
印鑑を忘れずにお願いします。
- ② (1) 区 分 該当するものにチェックをしてください。
(2)設置場所 様式第1号の申請書に記入した場所と同じになります。申請人の住所と異なる場合がありますので注意をお願いします。
(3)確認年月日及び番号 **確認申請書の月日・番号**を転記してください。
- ③ 指定工事店 指定工事店名、責任技術者名を空欄なく記入してください。印鑑も忘れずにお
願います。
- ④ (1)完成年月日 工事完了した日を記入してください。工事完了後五日以内に提出で
すの
で日付を確認してから提出してください。
(2)検査年月日 検査の日程は、電話等で調整してから決定しますので、空欄でかま
いけません。
- ⑤ 備 考 上記以外で必要とする事項を記入してください。当初計画した平面図・縦断
面図に大きく変更が必要になった場合、その理由等を記入してください。また、同じ
く変更しなければならなくなり、当職員と現場での打合わせによる変更でも、打合
わせの結果を記入してください。
なお、打合わせ事項を別紙に記載し添付してもかまいません。

排水設備等の工事が完成しましたので、尾花沢市大石田町環境衛生事業組合下水道条例施行規則第6条第1項の規定により、届け出ます。

区 分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> その他 ()				
設 置 場 所	②				
確 認 年 月 日 及 び 番 号	年	月	日	第 号	
指定 工事 店	住 所	下水道排水設備工事 担当責任技術者氏名 印			
	名 称				③
	代 表 者				印
	電 話 番 号				
完 成 年 月 日	年	月	④	日	
検 査 年 月 日	年	月	④	日	
検 査 員 職 氏 名	職	氏名			
受 付 番 号	年	月	日	第 号	
	第				
摘 要	水道工事検査年月日 年 月 日 ⑤				

添付書類

- ①位置図 ②縦断面図 ③平面図 ④工事写真
- ・位置図が添付されていない場合が見受けられますので忘れず添付してください。
- ・工事写真・各工程の写真を撮影し、工事用アルバムに入れて添付してください。
- ・写真はデジタルカメラでの撮影でもかまいませんが、施工状況が確認できるよう鮮明にプリントして下さい。
- ・着工前、完成後の写真は全景を撮影し添付してください。
- ・平面図、縦断面図は、様式第1号と同じように【排水設備工事責任技術者講習会テキスト】を参考に正確・丁寧に記載してください。

- ※ 工事完成後5日以内に提出すること。
- ※ 使用材料を記入した完了図を添付すること。