

様式6号の2

排水区名	
管渠番号	

除 害 施 設 工 事 完 了 届

年 月 日

函南町長 様

住 所(所在地)
氏 名(名 称)
電 話 ()

除害施設工事が完了しましたので、函南町下水道条例第9条の規定によりお届けします。

記

工 事 の 種 類	新設、増設、改築、その他		
設 置 場 所	函南町大字 字 番地 号		
指 定 工 事 店	住 所		
	氏 名		
工 事 完 了 年 月 日		検 査 希 望 年 月 日	
検 査 年 月 日		除 害 施 設 No.	
上記の件について検査してよろしいか伺います。			
排水設備等計画確認書覚			
年 月 日			
確認番号 第 号			