

# 下水道自費工事完了届

年 月 日

(あて先)座間市公営企業管理者

申請者 住 所  
氏 名  
連絡先

次のとおり工事が完成いたしましたので、写真添付の上お届けします。

(承認) (許可)年月日及び指令番号	年 月 日付 座間市公営企業指令第 号
工 事 施 工 場 所	座間市 番地先
工 事 施 工 期 間	年 月 日着手 年 月 日完了
工 事 施 工 者	住 所 氏名(名称) 連絡先
完了検査希望年月日	年 月 日 ( )

※この届は工事完了後7日以内に提出すること。

課

課 長	技 幹	副技幹	係 長	主 査	合 議	係
意 見 欄						
検査予定日	<input type="checkbox"/> 年 月 日		<input type="checkbox"/> 開発検査日		<input type="checkbox"/> 排水設備検査日	
起 案	年 月 日			決 裁	年 月 日	