

排水設備完了届

(受付印)	令和 年 月 日
(宛先) 加賀市上下水道事業 加賀市長	
申請人(代表者) 住所 _____ (フリガナ) _____ 氏名 _____	
つぎのとおり届出します。 電話番号 _____	

使用者	住所	設置場所	1. 申請者住所と同じ 2. 使用者住所と同じ			
	氏名(フリガナ) <small>届出者と使用者が異なる場合のみ、記入してください</small>		3. 上記以外の場合は、記入してください 加賀市			
施工業者名			責任技術者名			
工事区分	1. 新築家屋 2. 改築家屋 〔(1)建て直し, (2)改装〕 3. 既設家屋	排水の種類	(a) 浄化槽の廃止 (b) くみ取り便所改造 (c) その他	使用水	1. 一般 2. 工場・事業所 3. その他	1. 水道水 2. 水道水と井戸水 (井戸メーター有・無) 3. 井戸水 (メーター有・無) 4. 小メーター

(記入の注意)

1. 設置場所、工事区分、排水の種類、使用水は、該当の物を○印で囲んでください。
2. 太線枠内のみ記入し、※印の欄は、記入しないでください。

これより下欄は記入しないでください

上記申請による検査結果はつぎのとおりです。					
課長	合 議				係
<u>備考</u>					
検査結果	□合格	検査事項			量水器番号
	□手直し	手直し事項	□口頭指示 □別紙記入 □文書警告		—
検査員等	検査日 令和 年 月 日 検査員氏名				㊟

※ 検査結果、手直し事項があった場合別紙参照。