

様式第9号（第10条関係）

年 月 日

美郷町長 様

申請者 住 所
氏 名
(電話番号)

除 害 施 設 設 置 等 完 了 届

除害施設の工事が完了したので、美郷町下水道条例施行規則第10条第2項の規定により届出します。

| | | | | | |
|----------------------|----------------|-------------------|---------|-----|-----|
| 確 認 年 月 日 | 年 月 日 | | | 番 号 | 第 号 |
| 設 置 場 所 | 美郷町 | | | | |
| 設 置 者 | 住 所 | | | | |
| | 氏 名 | | | | |
| 申 請 種 別 | 1 設置 2 増設 3 改造 | | | | |
| 汚水の処理方法 | | | | | |
| 汚 水 の 水 量 及 び 水 質 | 水 量 | m ³ /日 | | | |
| | 水 質 | 別添水質検査結果書のとおり | | | |
| 指 定 工 事 店 | 名 称 | | 指 定 番 号 | 第 号 | |
| | 所 在 | | | | |
| | 代 表 者 | | 電 話 番 号 | | |
| | 責 任 技 術 者 | | 登 録 番 号 | 第 号 | |
| 使 用 開 始 予 定 年 月 日 | 年 月 日 | | | | |

上記のとおり完了届の提出があったので検査した結果支障ないものと認める。

| | |
|-------------|-------|
| 検 査 年 月 日 | 年 月 日 |
| 検 査 職 員 氏 名 | 印 |