

除 害 施 設 工 事 完 了 届

年 月 日

名張市長 様

住所（所在地）  
届出者 氏名又は名称 印  
代表者の氏名  
電話 （ ）

除害施設の工事が完了しましたので、名張市公共下水道条例第19条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

区 分		新 設	増 設	変 更
工場又は 事業場	名 称			
	所在地			
除害施設の種類				
工事完了年月日		年 月 日		
除害施設施工業者		所在地 名 称 代表者	印	電話 ( )
排水設備施工業者		所在地 名 称 代表者 指定工事店番号	印 号	電話 ( )
使用開始年月日		年 月 日		
備 考				
		除害施設番号（記入しないでください）	第	号

- (注) 1 工事の完了した日から5日以内に提出してください。  
2 は、該当する所に正確に「ㄥ」を記入してください。