

工 事 完 了 届

年 月 日

(あて先) 茅ヶ崎市 長

住 所

届 出 人
(申請時の代理人)

ふりがな
氏 名

(印)

連 絡 先

- -

1 申 請 内 容	<input type="checkbox"/> 汚水等流入申請 <input type="checkbox"/> 公共下水道施設工事施行等承認申請 <input type="checkbox"/> 水路工事施行等承認申請 <input type="checkbox"/>				
2 申 請 人 氏 名	(印)				
3 許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	茅ヶ崎市水許第		号	
4 工 事 場 所	茅ヶ崎市		番地先		
5 工 事 内 容	<input type="checkbox"/> (水道管・ガス管・排水管)埋設 <input type="checkbox"/> 電柱設置 <input type="checkbox"/> 汚水柵設置 <input type="checkbox"/>				
6 工 事 期 間	着 手	年 月 日	完 了	年 月 日	
7 掘 さ く 等 内 容	長 さ	m			
	幅	m			
	面 積	m ²			
8 添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> 下水道台帳 <input type="checkbox"/> その他 ()				
上記の届出に対して検査の結果、次のとおりでした。					
1 検 査 方 法	<input type="checkbox"/> 写 真 <input type="checkbox"/> 現地確認 <input type="checkbox"/> 現地立合 <input type="checkbox"/> 他工事で検査済 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
2 検 査 状 況	<input type="checkbox"/> 支障なし <input type="checkbox"/> 注 意 () <input type="checkbox"/> 他工事で検査済 () <input type="checkbox"/> その他 ()				
主 管 課	課 長	課長補佐	担 当	検 査	受付印
	起 案				
	決 裁				

その他調査意見

(注)太枠内は、記入しないでください。