

様式第5号(第7条関係)

年 月 日	
大仙市上下水道事業管理者 様	
申請者 住 所	
氏 名	
電話番号	
排水設備工事完了届	
排水設備工事が完了したので、次のとおり届け出ます。	
確認番号	第 号 確認年月日 年 月 日
設置場所	
工事種別	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 改造() <input type="checkbox"/> その他()
従前の汚水処理	<input type="checkbox"/> 合併処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 単独処理浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 排水設備無し
所有区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> アパート (戸) <input type="checkbox"/> 会社等 <input type="checkbox"/> 建売 <input type="checkbox"/> その他() (世帯)
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 単独使用 <input type="checkbox"/> 市営水道(上水道) <input type="checkbox"/> 市営水道(簡易水道) <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用使用 <input type="checkbox"/> 市営ではない水道 <input type="checkbox"/> その他()
工事完了日	年 月 日
工事施工者	指定工事店
	責任技術者
使用開始予定日	年 月 日

※ 市処理欄(注 処理欄は、記入しないこと。)

工事完了検査	検査日	年 月 日
	検査員職氏名	⑩
	検査済証番号	第 号
指針確認	水栓番号	
	指 針	m ³