

決 裁

要 決 裁	給排水室長	係 長	係
(同) 所定の規定に基づき、検査を執行した結果合格と認められるので検査済証を交付してよろしいでしょうか。			

年 月 日

(宛先) 山形市上下水道事業管理者

住 所
排 水 設 備 義 務 者
(ふりがな)
氏 名
所 在 地
山形市指定下水道工事店
指定店番号 () 代表者名

排 水 設 備 等 工 事 完 了 届

みだしの工事が完了したので、山形市下水道条例第6条第1項の規定により届けます。

排水設備等設置場所	山 形 市
完了年月日	年 月 日
排出水の水量及び水質	水 量 $m^3/日$ 水 質 別紙水質試験成績書のとおり。
汚水の処理方法	

給排水センター確認

業務責任者	副業務責任者	受付・審査担当

工事完了検査	
<input type="checkbox"/>	現地確認
<input type="checkbox"/>	書類確認

料金センター確認

使用開始届受付 [㊟]	利用促進
	<input type="checkbox"/> カード <input type="checkbox"/> マップ

業 務 課 確 認
<input type="checkbox"/> 融 資 <input type="checkbox"/> 下 水 道 使 用 料

下 水 道 建 設 課 確 認
受益者負担金 <input type="checkbox"/> 賦 課

受 付 番 号
排 水 設 備 番 号

受 付 印