

排水設備等工事完了届			
令和 年 月 日			
天理市長 様			
次のとおり排水設備等の(新設、増設、改築)工事が完了しましたので、検査願いたく届け出します。			
届出者	住所		適要
	氏名(自署)		
設置場所		天理市 町 番地	
工事 施工店	住所 TEL		
	店名 代表者氏名	⑩	
責任技術者		(登録番号) ⑩	
確認年月日及び番号		年 月 日 第 号	
工事着工年月日		年 月 日	
工事完了年月日		年 月 日	
(注) 工事完了後5日以内に提出してください。			
受付	年 月 日	検査結果	合格 不合格
検査	年 月 日	排水設備検査証番号 第 号	
検査確認者名		⑩	

(注) 太枠内は記入しないこと。