除害施設工事完了届

年 月 日

多賀町長 様

 届出人 住所

 氏名

 (電話)

年 月 日付け多賀町指令公下第 号で確認をうけました除害施設の新設 (増設・改築・撤去)の工事が完了しましたので、検査願いたく次のとおり届け出ます。

工事区分	□新設	□増設	□改築	□撤去			
設置場所	多賀町大字						
事業所名			代表者氏名	1			
着手年月日	左	手 月 日	完了年月日		年	月	日
使用開始	年 月 日						
予定年月日	中 刀 口						
	住 所						
施工業者	氏 名						
	(電話)						
内 部 検 査	検査年月日	年月	日検査	員氏名			
	検査結果		<u></u>				
検査希望	年	- I I	検査実施	į			П
年 月 日	1	平 月 日	年 月 日		年	月	日
検 査 員	(所属) (職・氏名)						
職・氏名							ED
検査結果	合格検	查済証番号					
	不合格 左	左の具体的理由と指示事項					

- ※1 太枠内のみ記入のこと。
 - 2 □内は、該当する箇所にレを付けること。
 - 3 水質検査の結果は、計画確認申請の際に添付した表の※部分に数値を記入して提出すること。