

除害施設設置(新設・変更)工事完了届

年 月 日

燕市長 様

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、所在地、商号又は名称及び代表者の氏名)

電話番号 - -

除害施設の設置(新設・変更)工事が完了したので、燕市下水道条例施行規則第15条第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

設 置 区 分		<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 変 更
工場 又は 事業場	名 称	
	所 在 地	
	業 種	
除害施設	設 置 場 所	
	種 類	
工 事 業 者 名		
工事完了年月日		年 月 日
使用開始年月日		年 月 日
備 考		

付記

届出書は、工事が完了した日から5日以内に提出してください。

[添付書類]

工事の状況が確認できる写真