

様式第4号（第10条関係）

整理番号	
------	--

排水設備（除害施設）工事完了届

年 月 日

吉野川市下水道事業
吉野川市長 様

届出人
住 所
氏 名 ㊟

下記のとおり工事が完了したので届け出ます。

設 置 場 所		確認番号 第 号
工 事 内 容	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
完了年月日	年 月 日	
指定工事店	住 所（所在地）	
	氏 名（名 称） ㊟	