

排水設備（除害施設）工事完了届

年 月 日

（宛先）
大津市公営企業管理者

届出者

〔 氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名 〕

連絡先 _____
電話番号 _____ 担当 _____

大津市下水道条例第7条第1項の規定により届け出ます。

施 工 場 所	大津市	番	号
確 認 番 号	大津市企業局指令	第	号
確 認 年 月 日	年	月	日
完 了 年 月 日	年	月	日
施 工 業 者			
備 考			

※この欄は記入しないこと。

合格年月日	年	月	日	検査員	
-------	---	---	---	-----	--