

|       |      |      |      |      |    |    |
|-------|------|------|------|------|----|----|
| 業務課長  | 施設課長 | 営業係長 | 維持係長 | 工務係長 | 担当 | 係員 |
|       |      |      |      |      |    |    |
| 指摘事項等 |      |      |      |      |    |    |

様式第10号(第15条関係)

Ver. 3.50

除害施設設置（変更）工事完了届

令和 年 月 日

魚沼市長

様

届出者 住 所

氏 名

電話番号

除害施設の設置（変更）工事が完了したので、魚沼市下水道条例施行規程第15条第2項の規定により届け出ます。

|                |   |          |      |          |    |  |
|----------------|---|----------|------|----------|----|--|
| 設 置 場 所        | 魚沼市   |          |      |          |    |  |
| 工場等の名称         |   |          |      |          |    |  |
| 届 出 の 区 分      | <input type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 変更 ( ) |          |      | 現施設の設置   |    |  |
| 指定工事業者名        |   |          |      | 指定番号     |    |  |
| 責任技術者名         |   |          |      | 電話番号     |    |  |
| 工 事 期 間        | 着 手   | 令和 年 月 日 | 完 了  | 令和 年 月 日 |    |  |
| 使 用 開 始 日      | 令和 年 月 日  |          |      |          |    |  |
| 除害施設の<br>管理責任者 | <input type="checkbox"/> 有                                  |          | 所属部課 |          | 氏名 |  |
|                | <input type="checkbox"/> 無                                  |          | 資格等  |          |    |  |
| 摘 要            |   |          |      |          |    |  |