	排水	設	備	等	エ	事			番号 届			
厚真町長			様							年	月	日
届出者 住所 氏名												
設 置 場 所	厚真町											
確認年月日		年	月	日		吞	在認番	号		第		号
使 用 者	住氏	所名				I	(電話番号)
排水設備番号	*											
工事期間	着完	工 成		年年	月 月		日日					
工事施工者	-	所名										
備考												
注1 排水設備等を使用する場合は、公共下水道使用開始等届を提出してください。												

※ 完了検査調書

上記の排水設備工事は、厚真町公共下水道条例の規定に適合していることを認めます。

検査年月日 年 月 日 検査員職氏名 印

※印の欄は、記入しないでください。