

公共
 一般

排水設備工事完成届

担 任	審 査	係 長	課長補佐	課(所)長

事務所 年 度 番 号

受付年月日

完

(宛先) _____ 年 月 日
 川崎市上下水道事業管理者
 届出人 住 所 _____

(フリガナ)
 氏 名 _____ 印
 電 話 () - _____

(法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

次のとおり届け出ます。
 なお、完成検査合格後、公共下水道の使用を開始します。

使用者 (設置場所)
 住 所 _____ 氏 名 (フリガナ) _____
 区 町 丁目 番地 号

施工業者
 所在地 都 道 _____
 府 県 市 _____
 名 称 _____ 代表者氏名 _____
 _____ 印
 電話 _____ 指定番号 _____
 () - _____

排水設備工事責任技術者
 登録番号 _____
 第 _____ 号
 氏 名 _____
 _____ 印

処理区
 1 入江崎 2 加 瀬 3 等々力 4 麻 生

下水道方式
 1 合流式 2 分流式

雨水排水設備
 1 有り 2 無し

工種
 1 新 設 2 増設等 3 くみ取り改造 4 浄化槽改造

排水種別
 1 水道水 2 地下水 3 雨水利用水 4 その他 _____

水栓番号
 下水道使用料 徴収対象
 第 _____ 号

下水道使用料 徴収対象外
 ・散水専用栓 第 _____ 号 ・その他 () 第 _____ 号

工事期間 着工 完成

※届出者は、太線の枠内のみ記入してください。

検 査 年 月 日	検 査 番 号	検 査 員 氏 名
年 月 日 不合格	汚水 第 _____ 号	印
年 月 日 合格	雨水 第 _____ 号	