

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    


(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	