

※整理番号	
-------	--

排水設備等工事完了届	
令和 年 月 日	
藤崎町長殿	
申請者	住所
	名称
	代表者氏名 ㊟
排水設備の工事が完了したので、次のとおりお届けします。	
記	

設置場所	藤崎町大字
------	-------

工事申請者	
-------	--

設置の区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/>
-------	--

確認を受けた年月日及び番号	令和 年 月 日 第 号
---------------	--------------

完了年月日	令和 年 月 日
-------	----------

検査希望年月日	令和 年 月 日
---------	----------

上記の申請に基づき検査した結果、次のとおりでした。	交付 令和 年 月 日
---------------------------	-------------

課長	課長補佐	係長	係	決裁 令和 年 月 日
----	------	----	---	-------------

				検査 令和 年 月 日
--	--	--	--	-------------

決定区分	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
------	--

検査事項	
------	--