様式第６号

年　　月　　日

特定施設・除害施設工事等完了届

　　(宛先)所沢市上下水道事業管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者 | 住　所  氏　名  電　話 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日付けで届け出た | 特定施設の設置  特定施設の構造等の変更  除害施設の設置  除害施設の構造等の変更 | が完了したので、 |

所沢市下水道条例第８条の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出受理年月日及び番号 | | | | 年　　　月　　　日　第　　　号 | | |
| 工場又は事業者の名称 | | | |  | | |
| 工場又は事業場の所在地 | | | |  | | |
| 着手年月日 | | 年　月　日 | | | 完了年月日 | 年　　月　　日 |
| ※整理番号 | |  | | | ※受付年月日 | 年　　月　　日 |
| 施工者 | 住　　所 | | (電話　　　　　　　　) | | | |
| 名　　称 | |  | | | |
| ※備考 |  | | | | | |
|  | | | | | | |

　(注)

　　1　※印の欄には、記載しないこと。

　　2　〔　〕内の不要な部分は線で抹消すること。