

様式第10号

整理番号

除害施設新設等工事完了届

平成 年 月 日

中山町長 様

届出人 住 所
氏 名 ⑩
(電話番号)

除害施設の新設等の工事が完了したので、届け出ます。

新設等承認の年月日 及 び 番 号	新 設 等 承 認 日 新 年 月 日	平成 年 月 日		確認番号
				第 号
設 置 場 所	中山町大字		工 種	新設 、 増設
工 事 施 工 者	名 称			
	住 所			
	代 表 者 ⑩			
工 事 期 間	着工 平成 年 月 日 完成 平成 年 月 日			
町 の 検 査 に 立 会 う 者 の 氏 名	技 術 者	登 録 第 号	氏 名	

※使用材料を記入した完了図を添付すること。

上記工事の完了検査を実施してよろしいか 伺います。					起 案	平成 年 月 日
					決 裁	平成 年 月 日
課 長	統 括	専門員 ・主査	グルー プ員	合 議	検査実施年月日	平成 年 月 日
					検査員職氏名	⑩
					検 査 済 印	