

## 除害施設設置等工事完了届

年 月 日

安平町長 様

住所  
 届出者 ふりがな  
 氏 名 ㊟  
 電 話 ( )

除害施設設置等工事が完了しましたので安平町公共下水道条例施行規則第8条第2項の規定により、次のとおりお届けします。

事業所の所在地 及び名称(代表者)	
設置場所	勇払郡安平町
排水設備等番号	※第 号
工事種別	設置・改築・増設
施工業者	住所 氏名
施工期間	着工 年 月 日 完了 年 月 日
日平均排水量	m <sup>3</sup> /日
処理水質項目 機能処理効果	別紙のとおり(水質試験証明及び分析結果添付)
その他	

(注) ※印の欄は、記入しないでください。