

様式第 5 号(第 9 条関係)

年 月 日

除 害 施 設 工 事 完 了 届

南丹市長 様

届出者 住 所(所在地)

氏 名(名 称) (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。法人以外でも本人
(代表者) が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

除害施設の工事が完了したので、次の通り届け出ます。

工 事 区 分	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 増 設 <input type="checkbox"/> 改 築
設 置 場 所	南丹市
施 設 内 容	
完 了 年 月 日 使用開始年月日	年 月 日 年 月 日
工 事 施 工 者	住 所 氏 名 (電話)
排 水 設 備 施 工 業 者 名	(電話)
備 考	