

整理番号	—
------	---

排水設備工事完成届

年 月 日

南幌町長 様

工事者 住所
氏名

届出人

申請者 住所
氏名

下記のとおり、工事が完成し検査を受けたいのでお届けします。

排水設備設置場所	空知郡南幌町
----------	--------

排水設備設置義務者の住所・氏名	
-----------------	--

施工期間	着工	年 月 日
	完成	年 月 日

工事種別	新築 ・ 増築 ・ 改築 ・ 認定
------	-------------------

特記事項