

公共下水道施設工事完成届

令和 年 月 日

明石市公営企業管理者 様

申請者 住所
氏名
電話
担当 フリガナ氏名
携帯電話

代理人 フリガナ氏名
電話

施工者 フリガナ氏名
電話

令和 年 月 日付承認番号第 一 号で承認された工事について、完成しましたので提出いたします。 ※太枠内のみ記入

工事箇所	明石市			
施工内容	☐ 本管（取付含む）（ ☐ 汚水 ☐ 雨水） ☐ 取付管のみ（ ☐ 汚水 ☐ 雨水） ☐ 接続のみ ☐ 用地 ☐ 雨水調整池 ☐ 撤去 ☐ 公共 ☐ その他（ ）			
工事完了日	令和 年 月 日			
添付書類	①必ず添付する書類（下記の順番に書類を添付すること） ☐ 1)譲渡施設（確定） ☐ 2)自主検査チェック一覧 ☐ 3)位置図（A4 縮尺 1/1500 程度） ☐ 4)竣工図（平面・縦断・横断図、舗装図） ☐ 5)下水道台帳図（施工箇所を赤色着色） ☐ 6)工事写真（写真撮影要領に基づき作成） ②必要に応じて添付する書類 ☐ 7)マンホール配置記録表及び写真 ☐ 8)誓約書 ☐ 9)竣工図のPDFデータ（図面サイズがA3より大きいとき） ☐ 10)その他本市が指示する書類（ ）			
※事務処理欄		※決 裁 欄		
検査合格年月日	令和 年 月 日	上記の提出があり、検査の結果、合格と認めましたので、検査済証を交付してよろしいか。		
検査員				
☐ 検査日（ / ）： ※連絡先（ ☐ 申請者 ☐ 施工者 ☐ 代理人） ☐ 是正事項 ☐ 指摘事項なし ☐ 図面（提出 / ） ☐ 現場是正写真（提出 / ） ※検査済証交付後に提出する書類 ☐ 舗装 ☐ 看板 ☐ その他（ ） （提出 / ）		課 長	係 長	係
		合議 調整係長（ ☐ 開発行為の場合）		
（備考）				

譲渡施設（確定）

下表のとおり、公共下水道施設を無償譲渡します。なお、施設を市に譲渡した日（検査済証発行日）から 2 年（故意又は重大な過失があった場合は 10 年）の期間において、本工事による不備が発生した場合は、申請者（又は施工者）の責任で是正します。

譲渡施設	種 類	確定数量	備考
本管	記載例) 汚水・V U・ ϕ 250	10.1m	少数第 1 位
		m	
		m	
		m	
		m	
人孔	記載例) 1 号、2 号、特殊、1 号楕円、小型塩ビ	2 箇所	
		箇所	
		箇所	
		箇所	
取付管	記載例) 汚水・V U・ ϕ 150	2 箇所	
		箇所	
		箇所	
用地		m ²	登記（予定）面積
その他			

各施設の埋設位置等は完成届に添付する竣工図を参照。確定数量は、市の完了検査後に市の指示により記載すること。

譲渡日 年 月 日 (16 条承認番号 ー)

※譲渡日は検査済証発行日とする。

令和 年 月 日

誓 約 書

明石市公営企業管理者 様

	住 所
申請者	氏 名
	電 話

	住 所
施工者	氏 名
	電 話

承認番号 ー 、明石市 の公共下水道施設の
施工について、以下のことを誓約します。