

公共下水道占用物件完成届

年 月 日

明石市公営企業管理者 様

届出者 住所又は所在地 _____

氏名又は名称

及び代表者の氏名 _____

(電話)

次のとおり公共下水道占用物件の完成について届け出ます。

占 用 の 場 所			
施 工 業 者	住所又は所在地 (電話)		
	氏名又は名称及び代表者の氏名		
完 成 年 月 日	年 月 日	許 可 番 号	第 号
※ 事務処理欄		※ 決裁欄	
検査日	年 月 日	同) 上記の届出があり、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。	
検査合格年月日	年 月 日		
検査済証番号	第 号	課長	係長
(備考)			

注 ※印の欄には、記入しないでください。