

様式第15号(第9条関係)

除害施設設置等工事完了届

年 月 日

公共下水道管理者
明石市公営企業管理者 様

申請者 住所又は所在地

氏名又は名称
及び代表者の氏名
(電話)

除害施設の設置等の工事が完了しましたので、次のとおり届け出ます。

除害施設の設置場所	
除 害 施 設 の 名 称	
除害施設施行業者	
工 事 着 工 年 月 日	
工 事 完 了 年 月 日	
使用開始の予定日	