

自費工事完成届

年 月 日	
愛川町長殿	
〒 (申請者)住所	
氏名	
電話 ()	
次のとおり自費工事が完成したので、お届けします。	
設置場所	愛川町 番地
完成日	平成 年 月 日
工 事 内 容	
工 種	<input type="checkbox"/> 管止め <input type="checkbox"/> 取出し <input type="checkbox"/> 柵のみ <input type="checkbox"/> 移設 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> ()
管 渠	φ L = m
人 孔	<input type="checkbox"/> 1号人孔 基 <input type="checkbox"/> 2号人孔 基 <input type="checkbox"/> 小口径塩ビ人孔 基 <input type="checkbox"/> 0号人孔 基 <input type="checkbox"/> 楕円人孔 基 <input type="checkbox"/> 人孔 基
取付管	φ 150 L = m
公共汚水柵	<input type="checkbox"/> 塩ビ柵 基 <input type="checkbox"/> C o 柵 基 <input type="checkbox"/> 0号人孔 基
撤 去 その他	
復旧面積	<input type="checkbox"/> 仮復旧 (A = m ²) <input type="checkbox"/> 本復旧 (A = m ²)
下水道 工事店	住 所 名 称 代 表 者 電 話

※上の太枠内に必要事項を記入してください。

申請のとおり 受理 してよろしいでしょうか。

課 長	主 (技) 幹	副主 (技) 幹	班 員	主 任
起案 . . .		決裁 . . .		

※ 工事場所の①案内図、②工事写真、③竣工図を添付してください。