

様式第9号(第14条関係)

特定施設・除害施設工事等完了届出書				
年 月 日				
羽村市下水道事業管理者 あて				
住 所 届出者 氏 名 印				
年 月 日付で届け出た特定施設の設置・特定施設の構造等の変更・除害施設の新設等・ 除害施設の使用の方法の変更が完了したので、次のとおり届け出ます。				
届出受理年月日及び番号				
工場又は事業場の名称				
工場又は事業場の所在地				
施 行 者	住 所			
	氏 名			
建 設 費	機械工事費 円	土木工事費 円	電気工事費 円	
	その他 ()円			
建設資金内訳	自己資金 円	借 入 円	その他 円	
着 手 年 月 日	年 月 日	完 了 年 月 日	年 月 日	
受 理 年 月 日	年 月 日	整 理 番 号		
審 査	調 査	係 長	課 長	

(注) 1 届出者が法人の場合は、その名称及び代表者名を記載してください。
2 太線内は、記載しないでください。