

大分市公共下水道物件設置完了届

年 月 日

大分市上下水道事業管理者
殿

届出者 住所
氏名

(法人にあつては、主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)
電話番号

年 月 日付 第 号で許可を受けた次の物件の設置が完了したので
届け出ます。

物件設置完了年月日	年 月 日
物件設置の場所	
物件の種類	
工事を要した場合に あつては、工事施行者	

※この欄は、記入しないでください。

検査年月日	年 月 日
検査の結果	
備考	

添付書類

- 1 物件の設置のうち工事を要するものについては、工事の施行状況を明らかにする工程ごとの写真及び完了後の写真
- 2 前項以外の物件の設置については、当該物件の設置状況を示す写真