除害施設工事完了届

年　　月　　日

　　　長浜市長　　　　　あて

申請者　住　所

氏　名

（電話　　（　　）　　）

　　　　　　年　　月　　日付け長浜市指令　第　　　　　号で確認を受けました除害施設の新設等の工事が完了しましたので、検査願いたく次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事区分 | □新　設　　□増　設　　□改　築　　□撤　去 | | | | | | | |
| 設置場所 | 長浜市 | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | 代表者氏名 | |  | |
| 着手年月日 |  | | | | 完了年月日 | |  | |
| 使用開始 予定年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 施工業者名 | 住　所  氏　名（名称及び代表者氏名）  （電話　　（　　）　　　） | | | | | | | |
| 内部検査 | 検査年月日 | | 年　　月　　日 | | | 検査員氏名 | |  |
| 検査結果 | |  | | | | | |
| 検査希望 年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 検査実施 年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 検査員 職・氏　名 | （所属）　　　　　　（職・氏名） | | | | | | | |
| 検査結果 | 合格 | 検査済証番号 | |  | | | | |
| 不合格 | 左の具体的理由と指示事項 | |  | | | | |

　※１　太枠内のみ記入のこと。

　　２　□内は、該当するところに***レ***を付けること。

　　３　水質試験の結果は、計画確認申請の際添付した表の※の部分に数値を記入して提出すること。