

除害施設工事完成届

年 月 日

八幡市長 様

届出人

住 所

氏 名

電話番号

施工者

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり除害施設工事が完成したのでお届けします。

工 事 場 所		※受付番号	第	号
工 事 内 容	新設 増設 改造 撤去	その他 ()		
完 成 年 月 日	年 月 日			

※	受 付 番 号 及 び 年 月 日		検 査	合 格	不 合 格
	第 号	年 月 日			
	検 査 年 月 日		検 査 済 証 番 号	第	号
	年 月 日				
	検 査 員				
	立 会 人				

注意 ※印欄は記入しないで下さい。