

排水設備新設等完成届

年 月 日				
藤 沢 市 長				
住 所 _____				
届出人 (代表者) ふりがな 氏 名 _____				
次のとおり届け出ます。 使用者氏名 _____ 水栓番号 _____				
届 出 区 分	処理区域内 ☐ 水洗便所新設(新築・建替) ☐ 浄化槽廃止 ☐ 汲取り便所改造 ☐ その他 ()		処理区域外 ☐ 排水設備新設 ☐ 浄化槽新設 ☐ その他 ()	
設 置 場 所	藤沢市			
指 定 工 事 店 名	電 話 ()			
排水設備新設等 確 認 通 知 日 及 び 通 知 番 号	年 月 日 第 号			
完 成 年 月 日	年 月 日			
ます入替の有無	☐ 有 ☐ 無 ※ますの入替が「有」の場合、完成届提出時に併せて写真を提出してください			
検 査 希 望 年 月 日	年 月 日			
上記届出に基づき検査の結果次のとおりでした。			起 案 . .	
課長	主幹	課長補佐	主査	担当
決 裁 . .				
章票交付 . .				
検 査 結 果	☐ 合 格 ☐ 不 合 格 ☐			
事 項				
			貸付金交付年月日	. .
	年 月 日 検査員氏名			