

年 月 日

日高川町長 様

所在地
申請施工業者
代表者名

集落排水設備工事完了確認願

下記のとおり排水設備工事が完了しましたので、完了の確認を受けたくよろしく
お願いします。

施 工 場 所	日高川町大字		番地
使 用 者	住 所		
	氏 名		
承 認 番 号			
承 認 年 月 日	年	月	日
工 事 種 別			
完 了 年 月 日	年	月	日
責 任 技 術 者 名			
確 認 希 望 年 月 日	年	月	日（確認 年 月 日）

※ 工事写真、完成写真は別紙添付

様

集落排水設備工事の完了の確認を行った結果、計画どおり技術基準に基づき施工
されていたので完成の確認をしました。

年 月 日

日高川町長

印

年 月 日

日高川町長 様

住所
届出人（加入者）
氏名

集落排水処理施設使用開始（休止・廃止・再開・変更）届

集落排水処理施設の使用を開始（休止・廃止・再開・変更）したいので、日高川町集落排水施設の設置及び管理に関する条例第13条の規定に基づきお届けします。

排水施設の設置場所	日高川町大字	番地
使用開始等の年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 変更
建物の種別	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 住宅兼店舗 <input type="checkbox"/> 集合住宅（ 戸） <input type="checkbox"/> その他（ ）	
変更内容		
用水区分	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 自家用水 <input type="checkbox"/> 上水道兼自家用水	
排水区分	<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
使用者の氏名		
使用人員	人	
使用人番号	（使用開始の場合のみ記入）	
休止又は廃止の理由		

※休止又は廃止の場合のみ、その理由を簡単に記入してください。