

除害施設工事完了届

年 月 日

忠岡町長様

申請者 住所 _____

氏名 _____ (印)

(法人の場合は会社名・代表者の氏名・印)

電話 _____

次のとおり除害施設の工事が完了しましたので届け出ます。
なお、この工事についての完了検査をお願いします。

設置場所	忠岡町 丁目 番 号
確認	第 号 年 月 日
工事内容	新設・増設・改造・撤去・その他 ()
完了年月日	年 月 日
除害施設施工者	(印) 電話
工事業者	(印)

- (注) 1. 工事完了の日から7日以内に提出すること。
2. 完了図を添付すること。

次の欄は、記入しないこと。

受付	第 号	検査結果	合格・不合格
	年 月 日	除害施設検査済番号	第 号
検査	年 月 日	備考	