

除害施設工事完了届

年　月　日

忠岡町長様

申請者 住 所 _____

ふり 氏 がな
名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

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
検査	年	月	日	備考