

足利市長

様

浄化槽工事業者

住 所

氏 名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

登録(届出)番号 第 号

浄化槽工事完了報告書

浄化槽の工事を完了したので、足利市浄化槽指導要綱第6の2の5の規定により報告します。

設置場所の地名地番		
浄化槽の規模	種 類	①建設大臣型式認定浄化槽(名称 認定番号) ②その他
	処理対象人員	人
	人槽及び日平均汚水量	人槽 m ³ /日
設置届又は建築確認申請の受理年月日	年 月 日	設置届 建築確認 番 号
浄化槽工事を完了した日	年 月 日	