

年 月 日

足利市長あて

浄化槽工事業者

工事業者が住所、氏名、電話番号、登録(届出)番号を記載下さい。

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

設置場所、浄化槽の名称・認定番号等を記載して下さい。

浄化槽工事完了報告書

浄化槽の工事が完了したので、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	足利市本城3丁目2145	
浄化槽の規模	種類	①国土交通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	

設置届、建築確認の該当する方を○で囲み、番号を記載して下さい。

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。