

特定施設

工事等完了届出書

除害施設

年 月 日

(あて先)

川口市上下水道事業管理者

届出者

住所

電話

氏名又は名称及び法人にあつては、その代表者の氏名

年 月 日付で届け出た工事につきまして、次のとおり完了の届け出をいたします。

集合住宅の名称		工事区分	<input type="checkbox"/> 特定施設		
集合住宅の所在地			<input checked="" type="checkbox"/> 除害施設		
施設の種類			<input checked="" type="checkbox"/> 設置		
完了年月日			<input type="checkbox"/> 構造等変更		
施工者	名称(担当者)	()			
	住所及び電話	電話			
工事費内訳		機械工事費	土木工事費	電気工事費	計
	特定施設関係	/			
	除害施設関係	/			
資金明細		自己資金		借入資金(借入先)	
		/			
※整理番号		備考	工事費内訳・資金明細は記入不要		
確認年月日					
		年 月 日			

※太線枠内だけ記入して下さい。