

## 工事等完了届

年 月 日

(あて先) 川口市上下水道事業管理者

住 所

届出者 氏 名

電 話

[法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称  
並びに代表者の氏名]

平成 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。

住宅等の名称				※整理番号		
所在地				※整理年月日	年 月 日	
戸数又は階数				※施設番号		
設置するシステム	名称				※審査結果	
	認定番号		適合評価番号		※備 考	
	メーカー名					
完了年月日	年 月 日	確認年月日	年 月 日			
施工者	名称					
	住所及び電話番号	電話				