

完了検査の結果、合格しました。				
係	係長	課長補佐	課長	完了検査
				年 月 日
検査報告	別添設計書等のとおり完了し、合格と認める。			検査員 印
助成確定額	円			
排水設備新設等工事完了届書				
大野城市長 宛				年 月 日
住所 ツガナ 氏名 _____				
次のとおり、お届けします。				
確認年月日 及び番号	年 月 日 第 号			
設備場所	大野城市			
工事期間	着工	年	月	日
	完了	年	月	日
工事人 住所・氏名				

様式第4号

公共下水道使用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

大野城市長 宛

使用者住所 _____

使用者氏名 _____ 印

電話番号 _____

次のとおり、公共下水道の使用開始（休止・廃止・再開）をしたので、お届けします。

設置場所	大野城市	確認番号	号
汚水の種類	水道・井戸・水道井戸併用	水栓番号第	号
開始・休止 廃止・再開 の 期 日	年 月 日（休止期間： ）		
使用目的 及び人員	使用目的	家事・官公庁・学校・会社・工場・病院 浴場・営業・その他（ ）	
	人 員	名	

排水設備工事完了検査立会不在届

年 月 日

大野城市長 宛

設置者住所 _____

設置者氏名 _____ 印

電話番号 _____

私が、さきに申請した排水設備新設等工事の完了検査については、都合により立会できませんので、次のとおりお届けします。

確認年月日及び番号	年 月 日 第 号
排水設備設置場所	大野城市
完了検査予定年月日	年 月 日
排水設備工事 施工指定工事店	

様

計画
精算

設計内訳書

工種	種別	形状・寸法	単位	単価	設計概算額		竣工精算額	
					数量	金額	数量	金額
便所標準費								
	小計							
排水工事費・その他								
	小計							
計								
設計手数料								
消費税								
合計								

確認年月日及び番号

年 月 日

号

計画
完工 平面図

指定工事店名 _____

(新設は実線で既設は点線で書き、管径、
管種、管の延長、柵NO、柵の種類、柵
間勾配を記入のこと。)

責任技術者名 _____ 印

(該当に○)
汚水の種類

1.水道 (水栓 No. _____) 2.井戸 3.水道井戸併用 (水栓 No. _____)

--	--

計画
完工

縦断図

（新設は実線で既設は点線で書き、管径、管種、管の延長、柵NO、柵の種類、柵間勾配を記入のこと。）

指定工事店名 _____

責任技術者名 _____

印 _____