

記載例

様式第4号（第11条関係）

令和 2 年 1 1 月 1 5 日

（宛先）高松市長

工事完了日から5日以内
（土日祝日を除く）で、
また、検査日前日の正午
までに提出すること。

届出者 住所 高松市番町一丁目8-00
(所在地)
氏名 株式会社 下水設備
(名称及び代表者の氏名) 代表取締役 汚水 二郎
電話番号 087-0000-0000

排水設備の新設等工事完了届

申請書㊟（上段右欄）の受
付番号を記入すること。

次のとおり、排水設備の新設等の工事が完了したので、高松市下水道条例
第6条第1項の規定により届けます。

- 1 受付番号 令和 〇年度 第 〇〇〇号
- 2 排水設備の設置場所 高松市〇〇町〇〇-〇〇
- 3 工事の内容
☐くみ取便所改造
☐浄化槽切替え
☒その他（ 新設 ）
指定工事店 指定番号 第9999号
- 4 排水設備の施工者 株式会社下水設備
- 5 工事の着手年月日 令和 2 年 1 月 2 0 日
- 6 工事の完了年月日 令和 2 年 1 1 月 1 1 日

給水の登録番号
と間違えないように

備考 届出者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することが

工事完成後の水道メータ情報を記入してください。

申請書㊟（下段）
確認通知日以降の日

水道メータ	個数	1 個	口径	1 3 mm	番号	〇〇〇〇〇〇
-------	----	-----	----	--------	----	--------

※水道メータの個数は散水栓等の下水を使用しないメータ及び各戸検針、直結増圧の子メータも
個数に含めてください。

集合住宅等で、使用するメータが2以上ある場合は集合住宅等一覧表を添付してください。

しゅん工検査希望日時	令和 2 年 1 1 月 1 7 日 (1 3 : 3 0)
検査日時連絡先	(電話番号) 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 (担当者) 下水 管太郎

同日同時刻に給水の検査がある場合は、
その旨、記入してください。

給水検査あり 13:30