様式第3号(第6条関係)

排水設備工事完了届出書

年　　月　　日

　福井県知事　　様

住所

事業者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で確認を受けた計画に係る排水設備の工事が完了したので、福井県臨海下水道条例第6条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工場または事業場 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 工事完了年月日 | | 年　　　月　　　日 |

　上記の工事について、完了検査をしたので、次のとおり報告します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  検査職員 | 所属 |  | | |
| 職 |  | 氏名 |  |
| ※検査年月日 | | 年　　　月　　　日 | | |
| ※  検査結果 | |  | | |

注　※欄は記入しないこと。