様式第６号

年　　月　　日

**完成検査願い**

　（あて先）久御山町長

　 事業者　　住　所

　 　氏　名

連絡先

　下記の開発に伴う下水道施設工事の完成検査をお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 協議完了年月日 | 年　　月　　日　　（　　久事上第　　　号） |
| 開発区域の名称 | 　久御山町 |
| 新たに設置した下水道施設 |  |
| 検査希望日時 | 　　　　年　　月　　日　　　午前・午後　　時　　分 |

※ 以下の欄は記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合格年月日 | 年　　月　　日 | 検査員 | ㊞ |