

下水道施設に関する工事の完了報告及び引継書

令和 年 月 日

府中市長

住所	
氏名	

次の工事が令和 年 月 日付で承認書のとおり完了したので、下水道施設の引継ぎをいたします。

場 所	府中市 町 丁目 番地の		
承認日 / 受付番号	令和 年 月 日	令和 年度 第 号	
排除方式別施設区分	<input type="checkbox"/> 合流の施設	<input type="checkbox"/> 分流の汚水施設	<input type="checkbox"/> 分流の雨水施設
施設の種類	<input type="checkbox"/> 管きよ	<input type="checkbox"/> 人孔	<input type="checkbox"/> 公共ます <input type="checkbox"/> 取付管
工事区分	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 移設 <input type="checkbox"/> その他 ()
添付書類	<input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 工事写真 <input type="checkbox"/> しゅん工図 <input type="checkbox"/> 公共ます設置届出書 <input type="checkbox"/> 無償使用承諾書 <input type="checkbox"/> その他 ()		
施 工 者	住 所 施工業者名 代表者氏名 現場責任者 電話連絡先		

※太枠内をご記入ください。

完了確認	完了確認：令和 年 月 日 上記の工事完了を確認しました。 確認者名： 都市整備部下水道課 _____
財産引継日	令和 年 月 日

担当	係長	課長補佐	課長