様式第19号（第23条関係）

除害施設工事完了届

年　　月　　日

　　水戸市上下水道事業管理者　　様

申請者　住所

　氏名

　電話

　　水戸市下水道条例第８条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 確認年月日及び番号 |  |
| 完成年月日 |  |
| 排出汚水の水量及び水質 | 水量　　　　　　　　　　　　　　　m3／日  　水質　　　　　　水質試験証明書 |
| 汚水の処理方法 |  |
| 除害施設等の構造及び機能 | 構造  　機能処理効果（水質分析結果添付） |
| 指定工事店名 |  |

　注　次の欄は，記入しないこと。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 課長 | | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 起案年月日 | 受付年月日 |
|  | |  |  |  | 年　　月　　日 |  |
| 検査結果 |  | | | | 検査員氏名 |
|  |