

受付番号
第 号

排水設備等工事竣工届

年 月 日

王寺町長 殿

王寺町排水設備等指定工事店

住 所

名称又は商号

代表者氏名

印

（電話）

責任技術者

氏 名

印

年 月 日から着工いたしました排水設備等工事は 年 月 日
竣工いたしましたので、竣工検査をお願いします。

竣工図は別紙のとおり添付いたします。

申請者
（設置者）

住 所

氏 名

印