（様式第６号）

工 事 完 了 報 告 書

年　　月　　日

　　　　　上松町長　　殿

浄化槽設置者

　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人にあっては主たる事務所の

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地、名称及び代表者の氏名

　　　年　　月　　日付　　　第　　　号で適正確認の通知があった浄化槽について、下記のとおり設置（構造等変更）工事が完了しましたので報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 完　了　年　月　日 | 年　　　月　　　日 |
| 使用開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 |