**様式第４号**（第７条関係）

　　年　　月　　日

大船渡市長　様

住所（所在地）

氏名（名　称）

電話

**漁業集落排水設備工事完了・排水施設使用開始（休止、廃止、再開）届**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | | 大船渡市 | | | | | | | | | | | | |
| 確認日 | | 年　　月　　日　　下第　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | |
| 種別 | | 排水設備　（　新設・増設・改築・撤去　） | | | | | | | | | | | | |
| 除害施設　（　新設・増設・改築・撤去　） | | | | | | | | | | | | |
| 工事完了年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 工事施工者 | | 氏名（名　称） | | |  | | | | | | | | | |
| 指定番号 | | | 第　　　　号 | | | | 責任技術者 | | | | |  |
| 使用者 | | ※上記届出人と使用者が同じ場合、使用者欄は記入不要 | | | | | | | | | | | | |
| 住所（所在地） | | |  | | | | | | | | | |
| 氏名（名　称） | | |  | | | | | | | | | |
| 電話 | | |  | | | | | | | | | |
| 検査済証の番号 | | 大船渡市指令下第　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | |
| 使用開始日等年月日 | | １　排水設備等工事検査合格の日から公共下水道の使用を開始します。 | | | | | | | | | | | | |
| ２　　　　　年　　月　　日から（開始・休止・廃止・再開）します。 | | | | | | | | | | | | |
| 使用目的 | | １　一般用（使用人員　　　　　　人）　　２ 浴場用　　３ 臨時用 | | | | | | | | | | | | |
| 使用水道等 | | １　上水道（整理番号　　　　　　）　　２ 井戸水　　３ 併用 | | | | | | | | | | | | |
| 水道メーター指示数 | | ㎥ | | | | | | | | | | | | |
| 計量装置設置状況 | | １　有（　　　　年　　月　　日設置）　　２　無 | | | | | | | | | | | | |
| 摘要 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 市役所記入欄 | | | | | | | | | | | | | | |
| 検査年月日 | 年　　月　　日 | | | | | 検査結果 | | | | 合格　・　不合格 | | | | |
| 検査員氏名 |  | | | | | 水道メーター指示数 | | | | ｍ3 | | | | |
| 特記事項 | 課長 | | 課長補佐 | 係長 | | | 課　　　僚 | | | | 主任 | | (合議)水道課 | |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  | |  | |
| 水道課入力日 | 年　　月　　日　印 | | | | | | | 台帳入力日 | | | | 年　　月　　日　印 | | |