

除害施設設置工事完了届

年 月 日

鳥羽市長 様

住所(所在地)

届出者 氏名(名称)

印

電話番号

除害施設の工事が完了したので届け出ます。

届出区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		
設置場所	所在地		
	名称		
受理年月日	年 月 日		
受理番号			
施工業者	所在地		
	名称	印	
	指定番号		電話番号
完成年月日	年 月 日		

〔市処理欄〕

決裁	課長	副参事	補佐	係長・主査	係	受付印
上記届出による検査結果は次のとおりです。						
検査結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格					
検査年月日	年 月 日		検査職員	印		