様式第3号(第5条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 確認 | 受付 |
|  |  |  |  | 年　　月　　日第　　　　　号 |  |
| ディスポーザー設置工事完了届兼台帳年　　月　　日　　(あて先)　　南魚沼市長 |
|  | 届出人 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| 　　ディスポーザー設置工事が完了したので次のとおり届け出ます。 |
| 工事期間 | 着手　　　　　　年　　月　　日 | 完了　　　　　　年　　月　　日 |
| 設置場所 | 南魚沼市　　　　　　　　　　　　番地　　　　(行政区名　　　　　　　) |
| 工事区分 | □ディスポーザー　(□新設　　□変更　　□増設　　□その他)□ディスポーザー設置基数（　　　　　　　　　基） |
| 使用者届出人と異なるとき | 住所 | 電話 |
| 氏名 | アパート店舗等の名称 |
| 使用水 | □水道　　□井戸　　□併用 |
| ディスポーザー | □単体　　　　□システム |
| メーカー名型式 |  | 適合評価番号 |  |
| 指定工事店 | 所在地名称代表者氏名 | ㊞　 | 指定番号　　第　　　　号 |
| 電話 |
| 責任技術者　　第　　　　号氏名　　　　　　　　　　　 |
| 添付書類 | □位置図　　□配管図　　□構造詳細図　　□性能仕様書　　□工事写真□適合評価書の写し　　□維持管理契約書の写し（システムの場合） |
| 事業区分 | □公共　　□特環　　□農集　　　□その他（　　　　　　　　　） |

注意　添付書類を添えて工事の完了した日から５日以内に提出してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 確　認 | 年　　月　　日 |
| 番号　　第　　　　　号 |

ディスポーザー設置工事完了届兼台帳

 住所

 届出人　　氏名

 電話

完了検査確認欄（以下の欄は記入しないでください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査年月日 | 年　　月　　日　 | 施　工　状　況 |
| 検査結果 | 合　　・　　否 | ＤＳＰ | ＤＳＰ設置状況 | 良 ・ 否 |
| 管との接合・漏水状況 | 無 ・ 有 |
| メーター番号及び検針記録 | 水　道 | 井水等 | 漏電ブレーカー | 有 ・ 無 |
| No．― | No．― | 排水管の状況 | 漏水等 | 無 ・ 有 |
| トラップ | 有 ・ 無 |
| ㎥ | ㎥ |
| 排水管掃除口 | 有 ・ 無 |
| 検査職員氏名 | 　　　　　　　　　　　　　 | 施工状況写真 | 良 ・ 否 |
|  |  |
| 備考 |  |