除害施設設置工事完了届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　津島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（事業所名及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　次のとおり除害施設の設置工事が完了したので届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 津島市 | | |
| 事業所名 |  | 業種 |  |
| 設置区分 | □　新設　　　　□　増設　　　　□　改築 | | |
| 除害施設 | 種類 | | |
| 完了年月日 | 年　　月　　日 | | |
| 検査希望 | 年　　月　　日　午前・午後　　時　　分 | | |
| 使用開始 | 年　　月　　日 | | |
| 検査日 | 年　　月　　日 | | |
| 検査員 | 職・氏名 | | |
| 検査結果 | 合　格　・　不合格 | | |
| 指摘事項 |  | | |