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		□坩	曽設	〕改築	
除	害施	設	種類					
完	了年月	日	年	月	目			
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•	不台	合格			
指	摘 事	項						