除 害 施 設 工 事 完 工 届

年　　月　　日

豊中市上下水道事業管理者　様

住　　所
申　請　人
氏　　名
または名称

住　　所
施 工 業 者
氏　　名
または名称

次のとおり完工しましたのでお届けします。

特定施設設置届出書	受理番号	第　　号	年月日	
工　事　場　所				
工　事　内　容	新設・増設・改築・撤去・その他（　　）			
着　手　年　月　日	年　　月　　日			
完　工　年　月　日	年　　月　　日			