

様式第9号(第10条関係)

除害施設新設・増設・改築完了届				
		年	月	日
御所市長		様		
		申請者住所		
		氏名		
		(電話		
) 印		
年 月 日付で届け出た除害施設新設・増設・改築が完了したので、次のとおり届け 出ます。				
除 害 施 設	新築 増設 改築			
設 置 場 所	奈良県御所市			番地
事 業 所 名		代 表 者 名		
完 了 年 月 日		使 用 開 始 日		
添 付 図 書	水質検査証明書 (この場合の採水及び検査、水質が最も悪いと推定される時刻に1日1回かつ 4日以上連続して行ったものであること。)			
検 査	年 月 日	検 査 結 果	合格 不合格	
水 質	別紙のとおり	検 査 員		
再 検 査	年 月 日	検 査 結 果	合格 不合格	
水 質	別紙のとおり	検 査 員		