

雨水流出抑制施設設置完了報告書

年 月 日

多治見市長

開発事業者 住 所（所在地）
氏 名（名称及び代表者氏名）
連絡先
代理人 住 所
氏 名
連絡先

雨水流出抑制施設の設置が完了したので、以下のとおり報告します。

設置場所	多治見市			
開発面積	m ²	工 期	年 月 日 ～ 年 月 日	
必要対策量	m ³ 以上	実施対策量	m ³	
変更の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
工事の概要（変更が有る場合のみ記入してください。）				
	施 設 名 称	形 状 寸 法	数 量	対 策 量
雨水貯留施設				m ³
				m ³
				m ³
				m ³
				m ³
合計（＝実施対策量）				m ³
添 付 図 書	①竣工図(縮尺 1/1,000 以上) ②工事写真 ③完成写真 ④その他 ()			
※現場確認年月日	年 月 日	※確認結果		

※印の欄には、記入しないでください。