

## 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 <sup>2</sup>	工 期	年 月 日	～ 年 月 日
必要対策量	m <sup>3</sup> 以上	実施対策量	m <sup>3</sup>	
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 尺 法	数 量	対 策 量
雨 水 貯 留 施 設				m <sup>3</sup>
				m <sup>3</sup>
合計（＝実施対策量）				m <sup>3</sup>
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。