**別記様式第４号**（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　　　号

年　　月　　日

○○流域下水道（○×処理区）管理者

　石川県知事　　　　　　　　　　殿

○○市（町）公共下水道管理者

　　　　　　　　職　　　氏　　　名

**接続工事完了検査請求書**

　　　　　年　　月　　日付　第　　　号で承認のあった流域下水道への接続工事について、下記のとおり完了しましたので、石川県流域下水道維持管理要綱第４条第２項の規定により、検査請求をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 流域下水道名 |  |
| 流域下水道幹線名 |  |
| 接続箇所番号 |  |
| 処理分区名 |  |
| 工事着手年月日 |  |
| 工事完了年月日 |  |

（注）　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。