**別記様式第５号**（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 第　　　　　号

年　　月　　日

○○市（町）公共下水道管理者

　　　職　　　　　氏　　　名　　殿

○○流域下水道（○×処理区）管理者

　　　　　　石川県知事

**接続工事完了検査結果通知書**

　　　　　年　　月　　日付　第　　　号で検査請求のあった接続工事について、下記のとおり検査に合格しましたので、石川県流域下水道維持管理要綱第４条第３項の規定により、通知します。

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 |  |
| 接続承認通知書 | 　　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　第　　　　　号 |
| 工事完了年月日 |  |
| 検査年月日 |  |
| 検査結果 |  |

（注）　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。