

施設完成届出書

年 月 日

(宛先) 所沢市長

住所 〒

氏名

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

電話番号

担当者名

下記の処理施設が完成したので、使用開始前検査を申請します。

記

許可番号及び許可年月日	年 月 日
設置場所	
種類・能力	
完成年月日	年 月 日
備考	