様式第5号（第9条関係）

排水設備等検査済証

|  |  |
| --- | --- |
| 設置場所 |  |
| 設置者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 確認年月日及び番号 | 　　　　　　年　　月　　日　第　　　　　号 |
| 備考 |

上記の排水設備等は、検査に合格したことを認めます。

　　　　　　年　　月　　日

交付番号

第　　　　　号

丸亀市長