令和　　年　　月　　日

（申請者）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　仙台市建設局下水道建設部下水道計画課長

**下水道完了検査結果通知書**

令和〇〇年○○月○○日付けで申出のあった標記の件について，下記の通り結果を通知します。

記

１．開発区域の所在：仙台市○　○区○　○丁目○　○番○○

２．検査年月日：令和○○年○○月○○日（　）　〇〇時〇〇分から

３．開発区域の面積：○○○〇.〇〇㎡

４．事前協議番号：令和　年　月　日　受付番号　第　号

５.検査結果：　合　・　否

６．特記事項：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当：建設局下水道建設部下水道計画課

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　調整係 〇〇　（電話022-261-1111）