

様式第 2 2 号 (第 1 3 条関係)

小川町公共浄化槽移設等申請書

年 月 日

小川町上下水道事業

小川町長 宛て

申請者 住 所

氏 名 (印)

電話番号

公共浄化槽の移設等を行いたいので、小川町公共浄化槽事業条例第 2 5 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

公共浄化槽番号	
設置場所	小川町大字
区分	<input type="checkbox"/> 移設 <input type="checkbox"/> 撤去 <input type="checkbox"/> 規模の変更
移設等の理由	
移設等の予定年月日	年 月 日 から 年 月 日 まで
施行予定業者	氏名 電話 ( )
承諾事項	1 公共浄化槽の移設等に伴う工事は、管理者の指示に従い実施します。 2 公共浄化槽の移設等に伴う費用は、申請者の負担とします。
特記事項	

添付書類 (案内図、平面図、その他浄化槽に関する資料)