

公共下水道施設帰属願い(申請)

(見 本)

平成 年 月 日

泉佐野市長 様

開発者名

(申請者) 住 所
(ふりがな)
氏 名
電 話 ()

印

施工業者名

(保証人) 住 所
(ふりがな)
氏 名
電 話 ()

印

下記のとおり公共下水道の施設を帰属したいので申請します。

1 場 所 泉佐野市〇〇町〇〇番

出来形数量で記入

2 帰属施設の内容 (例) ・1号組立マンホール φ900mm 3基

・汚水本管 Vuφ200mm L=50.55m

・汚水取付管 Vuφ150mm 5箇所 L=15.50m

・第1汚水柵 塩ビ製φ200mm 5箇所

3 承認番号

第 一 号

施行承認番号を記入

4 工事完了日 平成 年 月 日

5 道路種別 国道・府道・市道・里道・私道・その他(

6 添付書類 位置図、竣工図面、汚水柵および取付管設置確認書、汚水柵台帳

該当を○で囲む