

公共下水道施設帰属願い(申請)

平成 年 月 日

泉佐野市長 様

住 所

(申請者) (ふりがな)
氏 名 印

電 話 ()

住 所

(保証人) (ふりがな)
氏 名 印

電 話 ()

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

2 帰属施設の内容

3 承認番号 第 一 号

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