

様式第4号（第5条関係）

利 用 者 承 継 届

年 月 日

五領川公共下水道事務組合

管理者 河合 永充 様

申請者 住所

氏名 印

TEL

下記の建築物に設置するディスポーザー排水処理システムの利用者承継について、五領川公共下水道事務組合ディスポーザー排水処理システム設置許可基準第5条第1項第7号の規定により、次のとおり届出をします。

設 置 場 所		
譲 渡 年 月 日	年 月 日	
承 継 の 形 態	<input type="checkbox"/> 譲り受け <input type="checkbox"/> 借受け	
旧 利 用 者	名 称	
	住 所	
	代 表 者	印
	電 話 番 号	
承 継 者	名 称	
	住 所	
	代 表 者	印
	電 話 番 号	
承 継 し た 経 緯 ・ 内 容		