

公共汚水ます設置申請書

年 月 日

五領川公共下水道事務組合

管理者 河合 永充 様

土地所有者 住 所

氏 名 印

電 話

設置場所

敷地面積

居住者 住 所

氏 名 印

電 話

上記の敷地内に五領川公共下水道汚水ます設置を次の条件のとおり申請します。

1. 用地に係る使用料、補償費等の請求は一切いたしません。
2. 公共汚水ます設置工事に伴う復旧は、組合に一任いたします。
3. 公共汚水ます設置後における場所の変更はいたしません。万一変更する場合は、変更に係る一切の費用を負担いたします。

(間取りの略図及び公共汚水ます設置希望位置図)

(注意)

1. 公共汚水ます設置希望位置は、**赤色**で書いてください。
2. 公共汚水ます設置位置は、道路より**私有地内1. 0m以内**としてください。
3. 公共汚水ますの1個分の費用は、組合が負担します。**1個を超えて設置する場合は個人負担**となります。

現場確認年月日	年 月 日	担 当 者	印
年度	五領川第	汚水幹線系統	管番号

※ 太線内は、記入しないこと