

放 流 設 備 使 用 廃 止 届

年 月 日

五領川公共下水道事務組合  
管理者 様

住所  
申請者 (事業場名)  
(代表者)氏名 印  
連絡先TEL

年 月 日付五下第 号で特例についての許可を受けた放流設備を、  
下記のとおり廃止しますのでお届けします。

記

1 廃止期日 年 月 日

2 廃止理由