

公共下水道施設帰属願い(申請)

令和 年 月 日

泉佐野市上下水道事業管理者 様

住 所

(ふりがな)

(申請者)

氏 名

印

電 話

住 所

(ふりがな)

(保証人)

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。

記

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 令和 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