

公共下水道施設帰属願い(申請)

(見本)

令和 年 月 日

泉佐野市上下水道事業管理者 様

開発者名

(申請者)

住所

(ふりがな)

氏名

電話

印

施工業者名

(保証人)

住所

(ふりがな)

氏名

電話

印

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 ○○町○○番 出来形数量で記入
- 2 帰属施設の内容 (例)・1号組立マンホール φ900mm 3基
・汚水本管 Vuφ200mm L=50.55m
・汚水取付管 Vuφ150mm L=15.50m

3 承認番号 第 ー 号 施行承認番号を記入

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

該当を○で囲む