

合併処理浄化槽設置者

様

所有者 住所 _____

氏名 _____ 印

同意書

私の所有する下記の土地に、合併処理浄化槽を設置することについて、何等異議なく同意します。

記

土地の所在	地番	地目	地積
泉佐野市			m ²

※共有名義等、複数の土地所有者の場合は所有者全員分を提出してください。