

下水道既設排水設備確認申請書

年 月 日

遠野市長 様

申請者
住 所（所在地）
氏 名（名 称）
電 話

〔 法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

既設排水設備の確認を受けたいので、遠野市下水道条例施行規程第9条第1項の規定により、次のとおり申請します。

設 置 場 所		
使用者	住所（所在地）	
	氏名（名 称）	
	世 帯 人 員	
区 分	<input type="checkbox"/> 一般用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 兼用（職種） <input type="checkbox"/> 臨時	
使 用 水 道 等	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用	
備 考		
市 確 認 欄		