|  |
| --- |
| 公共下水道使用（開始・休止・廃止・再開）届年　　　月　　　日　　信濃町長　　　　　　　　　　　様使用者　住　所氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞電　話　（　　　）―（　　　　　　）公共下水道の使用を（□開始　□休止　□廃止　□再開）したいので、次のとおり届出します。 |
| 排水設備設置場所 | 信濃町大字 | 検査済証番号 | 第　　　　　　　号 |
| 使用開始等年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 水道使用者番号 |  |
| 使用水 | □水道　　□井戸（自家水道含む）□水道・井戸（自家水道含む）併用 |
| 使用者数 | 　　　　　　　人 | 日最大予定排出量（事業場等の場合のみ） | ㎥／日 |
| 備考 |  |
| 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係 | 受付年月日 | 年　　月　　日 |
|  |  |  |  |  |  |

　１　該当する□には、レ印を記入してください。

　２　使用の開始及び廃止等において特記すべき事項がありましたら備考欄に記入してください。

　３　太枠内は記入しないでください。