|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事前使用を承認します。  　　　　　　令和　　年　　月　　日   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 課長 | 補佐 | 係長 | 担当 | |  |  |  |  | | この設置場所に係る本管検査は合格し、  下流の本管も使用可能であることを確認  しました。　　令和　　年　　月　　日   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 工 務 係 | 係長 | 担当 | |  |  | |

公共下水道事前使用願い

令和　　年　　月　　日

井原市長　　様

届出者　　住所

（義務者）　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　電話

井原市公共下水道の供用開始前に事前の使用をしたいので、次のとおり願い出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置場所 | 井原市 | |
| 使用者氏名 |  | |
| 事前使用の  理由 |  | |
| 使用予定時期 | 令和　　　年　　　月　　　日 | |
| 添付書類 | ・建物所在地の位置図  ・排水設備確認申請書の写し | |
| 指定工事店 |  | |
| 担当 | Tel． |
| 条件 | 供用開始したときは速やかに受益者負担金（分担金）を納付いたします。  納付義務者　住所  　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　㊞ | |