

(表面)

<p style="margin: 0;">悪質下水排除開始等届</p> <p style="margin: 0; text-align: right;">年 月 日</p> <p style="margin: 0;">長沼町長 様</p> <p style="margin: 0; text-align: right;">住所 届出人 名称等 氏名等 ⑩ 電話</p> <p style="margin: 0;">悪質下水の排除の(開始・再開・変更)について、長沼町下水道条例第12条の規定により下記のとおり提出します。</p>							
排 除 場 所		長沼町					
排 水 口 数							
排出污水	水 質	裏面のとおり					
	水 量	月平均		m <sup>3</sup> ・	日最大		m <sup>3</sup>
開 始 ・ 再 開 ・ 変 更 年 月 日		年 月 日					
処 理 方 法							
施 設 名 称							
備 考  (変更事項及び理由等)							
※使用者コード番号				—			

備考 ※印の欄は記載しないでください。

