

排水設備使用開始等届

年 月 日

多治見市長 様

住 所

届 出 人

(使用者) 氏 名 (※)

電話 ()

(※)法人は記名押印をしてください(代表者本人が自署するときを除く)。法人以外は、本人が自署しないときは押印してください。

次のとおり排水設備の使用開始等について届け出ます。

届 出 区 分		☐ 開始	☐ 休止	☒ 廃止	☐ 再開
設 置 場 所		多治見市 町 丁目 番地			
排水設備番号		検査済証 第 号			
所有者	住 所 氏 名				
給 水 種 別	☐ 水道水 量水器番号 () ☐ 井戸水 (モーター設備 有・無) 世帯人員 (人)				
排 水 区 分	☐ 一般家庭 ☐ 共同住宅 ☐ 事務所 ☐ 店舗 ☐ 工場 ☐ 公共施設 ☐ 公衆浴場 ☐ その他 () ※具体的な名称 (屋号) 記入 []				
使用開始等年月日		年 月 日			

受付印		検 査 年 月 日	年 月 日
		検 査 職 員	
指示事項			

(注) 太線の中だけ記入すること。