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　　　　　　　□井戸水（モーター設備　有・無）  量水器番号（　　　　）　　　　　　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。