

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	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input checked="" type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 水道水 量水器番号 ( ) <input type="checkbox"/> 井戸水 (モーター設備 有・無) 世帯人員 ( 人)		
排 水 区 分	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 公共施設 <input type="checkbox"/> 公衆浴場 <input type="checkbox"/> 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。