

〇〇年 〇月〇〇日

公共下水道使用 **（開始）**・中止・再開・廃止）届出書

（宛先）座間市公営企業管理者

届出者

フリガナ ザマシミドリガオカ 1-1-1

住 所（所在地）座間市緑ヶ丘1-1-1

フリガナ ザマ タロウ

氏 名（代表者）座間 太郎

電 話 046（255）1111

公共下水道の使用を **（開始）**・中止・再開・廃止）するので、次のとおり届け出ます。

使用場所	座間市 緑ヶ丘1-1-1		
確認申請書 受付年月日	平成〇〇年 〇月〇〇日	受付第〇〇〇〇〇号	
汚水の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 一般家庭	<input type="checkbox"/> 事業用	<input type="checkbox"/> その他
流入汚水	<input checked="" type="checkbox"/> 全部	<input type="checkbox"/> 一部（雑排水のみ・便所のみ・その他）	
使用上水	<input checked="" type="checkbox"/> 水道	<input type="checkbox"/> 井戸	<input type="checkbox"/> その他
使用 <b>（開始）</b> ・ 中止・再開・ 廃止）年月日	平成〇〇年 〇月 〇〇日		
水栓番号	第45678号	接続時水道メーター の数値	123 m <sup>3</sup>
世帯数及び 使用者人員	1戸 4人（従業員 人、客 人）		
前回処理 方法	<input checked="" type="checkbox"/> 浄化槽	<input type="checkbox"/> 汲み取り	<input type="checkbox"/> 公共下水道
理 由	公共下水道へ切り換えのため。		
※太線枠内のみ記入。また使用中止・再開・廃止の場合は、検査済証番号を記入してください。			
処 理 区 域	左 処理分区	供用開始年月日	年 月 日
検 査 済 証 号 番 号	第 号	対 象 工 事	<input type="checkbox"/> 助成 <input type="checkbox"/> 融資

※集合（共同）住宅等使用者が複数の場合は、（別表）を作成してください。

また、この届出書及び（別表）は、「排水設備等工事完了届出書」に添付して下水道施設課管理係へ提出してください。