令和　　年　　月　　日

五所川原市長

申請者　住　　所

　　　　　 氏　　名

　　　　電話番号

土地所有者　住　　所

　　　　　 氏　　名

　　　　電話番号

公共汚水桝設置申請書

下記のとおり公共汚水桝の設置について申請します。

記

１．設置場所　　　五所川原市

２．設置希望日　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（申請日より約３ヶ月の期間が必要となります。）

３．申請理由　　　ア 新築　　イ 浄化槽切替　　ウ くみ取り切替水洗化

　　　　　　　　　　　　　　エ　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）

４．添付書類　　　位置図、土地使用承諾書

５．公共汚水桝希望深さ　　　H=　　　　　　　　　　ｍｍ

（近接道路側溝天端からの深さとなります。）

６．公共汚水桝希望高さ　　　H=　　　　　　　　　　ｍｍ

（近接道路側溝天端からの高さとなります。）

７．宅内排水設備指定業者