

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

公共汚水枡設置申請書

下記のとおり公共汚水枡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. 公共汚水枡希望深さ H= mm
(近接道路側溝天端からの深さとなります。)
6. 公共汚水枡希望高さ 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