

年度合併処理浄化槽設置予定者登録申請書

(兼 美郷町浄化槽設置整備事業予定申請書)

年 月 日

美郷町長 松田 知己 様

年度において合併処理浄化槽を設置したいので、予定者として登録します。

申 請 者	氏 名		電話番号	
	住 所		延べ床面積	㎡
	設置場所	美郷町	居住人数	人
	施工予定 業者		電話番号	
工事種別	1. 新築 2. 増改築 3. トイレの改造 4. その他 (該当する番号に○をしてください。)			
浄化槽設置 予定年月日	年 月 日 設置予定 (この設置予定日を過ぎても申請が無かった場合は取り消されることを承諾します。)			

(注意事項)

延べ床面積及び居住人数によって浄化槽の人槽区分が違いますので、できるだけ正確に記入してください。

未記入の箇所がある場合は、受け付けませんのでご注意ください。

※ 建設課上下水道班 記入欄 (この欄は、記入しないでください。)	人槽区分	人槽
--------------------------------------	------	----

受 付 印