

公共下水道使用（開始・休止・廃止・再開）届

年 月 日

燕市長 様

届出者 住 所

氏 名

(法人にあつては、所在地、商号又は名称及び代表者の氏名)

電話番号 - -

公共下水道の使用を（開始・休止・廃止・再開）したいので、燕市下水道条例第17条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

使用区分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開			
設置場所				
確認番号	第 号	確認年月日	年 月 日	
排水区域	<input type="checkbox"/> 合流 <input type="checkbox"/> 分流			
開始・休止・廃止・再開年月日	年 月 日			
休止予定期間	年 月 日から 年 月 日まで			
開始・休止・廃止・再開の理由	----- -----			
排水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水等(使用目的： )			
地下水等による汚水排出量	月から 月まで(1月当たり m <sup>3</sup> )			
水道口径	mm	水道メーター番号	水道メーター指針	m <sup>3</sup>
備考				
付記	事実が発生した日から5日以内に提出してください。			
お客様番号	供用開始年月日			
	年 月 日			