

※決 裁	局 長	事務次長	技術次長	係 長	係 員	※受付欄
<p>浄化槽設置申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>十日町市長 関口 芳史 様</p> <p style="text-align: right;">所有者・建築主(いずれかに○印)</p> <p style="text-align: right;">住 所 _____</p> <p style="text-align: right;">氏 名 _____ (印)</p> <p style="text-align: right;">電話番号 _____</p> <p>十日町市浄化槽条例第4条第1項の規定により浄化槽の設置を申請します。</p>						
浄化槽の設置場所	十日町市 _____ 地内(行政区名 _____ ) (自己所有地でないときは、土地使用承諾書を添付)					
住宅等の延床面積	1 一般住宅				m <sup>2</sup>	
	2 その他( _____ )				m <sup>2</sup>	
使用予定人数	人					
工 事 区 分	1 新築・改築に伴うもの		2 増築・模様替えに伴うもの			
	3 トイレ改造に伴うもの		4 その他( _____ )			
希望浄化槽放流水 放 流 先	1 国道・県道・市道側溝					
	2 その他( _____ )					
単独処理浄化槽 の 有 無	1 あり		2 なし			
浄化槽設置工事 完了希望時期	年 月 ころ					