

様式第10号(第9条関係)

除 害 施 設 使 用 廃 止 届 出 書

年 月 日

新見市長 様

届出者 住 所  
氏名又は  
名 称 ㊟  
法人にあっては  
代表者の氏名 ㊟  
(電話 )

除害施設の使用を廃止したので、新見市公共下水道条例第14条第2項の規定により、  
次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の 名 称		※ 整 理 番 号	
工場又は事業場の 所 在 地		※ 受 理 年 月 日	年 月 日
除 害 施 設 の 名 称		※ 施 設 番 号	
除 害 施 設 の 設 置 場 所		※ 備 考	
使 用 廃 止 の 年 月 日	年 月 日		
使 用 廃 止 の 理 由			

注 ※欄には、記載しないこと。