様式第3号(第4条関係)

公共浄化槽等整備排水処理施設設置工事計画承認書

年　　月　　日

　　新見市長　　　　様

住所

氏名

(電話　　　　　)

※本人（代表者）が署名（自署）してください（押印不要）。

・法人の場合は、記名押印してください。

・法人以外でも、本人（代表者）が自署しない場合は、記名押印してください。

　　　　　　年　　月　　日付けで申請した浄化槽の設置工事計画は、承認します。