

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 日付で申請した浄化槽の設置工事計画は、承認します。