

公共汚水ます等設置同意書

年 月 日

新見市長 様

排水設備住所
設置義務者氏名
(電話)

土地所有者住所
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。

下記条項を条件とした公共汚水ます等の設置に同意します。

記

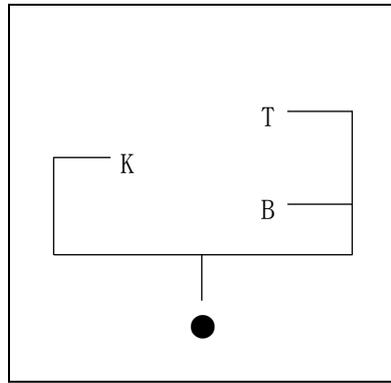
- 1 設置場所 新見市
- 2 土地の使用料は無料とし、この土地に係る公租公課は土地所有者の負担とする。
- 3 土地の使用期間は、公共汚水ます等を設置しておくことを必要とする期間とする。
- 4 参 考
 - (1) 公共汚水ます等を必要とする「建築物等」の用途
一般住宅 会社事務所 工場 店舗 アパート(世帯数)
その他()
 - (2) 設置場所の敷地面積 m²(坪)
 - (3) 設置個数 個 位置図のとおり
 - (4) 本管と取付管を含めた汚水ます設置により、移設が必要となる物件の有無及びその名称
無 有()

公共汚水ます等番号	
-----------	--

設置位置図

凡 例	
K	台 所
B	浴 室
T	便 所
A	その他
●	公共汚水ます

隣 地
所有者
氏 名



隣 地
所有者
氏 名

道路 下水道本管