

公共下水道使用休止（廃止）届

年 月 日

安平町長 様

住 所
 届出者 ふりがな
 氏 名
 電 話 ()

公共下水道の使用を休止（廃止）したいので安平町公共下水道条例第32条第1項の規定により、
 次のとおりお届けします。

排水設備等番号	※第 号
設 置 場 所	勇払郡安平町
排 水 設 備 等 設 置 義 務 者	住 所 ふりがな 氏 名 電話 ()
排 水 設 備 等 使 用 者	住 所 ふりがな 氏 名 電話 ()
使用休止(廃止)日	年 月 日
使用休止(廃止)理由	
備 考	

(注) ※印の欄は、記入しないでください。