

令和      年      月      日

岩内町長 木村 清彦 様

住 所  
設置者  
氏 名



下記のとおり除害施設の（休止・廃止・変更）をしたいので、岩内町公共下水道条例の規定に基づき提出します。

設 置 場 所		岩内町字		
申 請 の 区 分		<input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 変更		
事 業 場 又 は 工 場 の 名 称				
使 用 者	住 所			
	氏 名	㊞	電話番号	
休 止 等 の 年 月 日		年      月      日		
業 務 の 内 容				
休 止 又 は 廃 止 の      理      由				
備                      考				

注) ※印の欄は記入しないでください。