

排水設備番号	※第	号	確認番号	※第	号
--------	----	---	------	----	---

利害関係人同意書

令和 年 月 日

岩内町下水道事業
岩内町長 木 村 清 彦 様

私の申込みする排水設備等に関する工事について、利害関係人から下記のとおり同意を得ましたので、提出します。
なお、この工事施工に紛争が生じた場合、私が一切の責めを負います。

設 置 場 所	岩内町字		
申 請 者	住 所		
	氏 名	⑩	

排水設備設置の土地

岩内町字	
岩内町字	
岩内町字	

私は、申請者が排水設備等に関する工事を施工することに同意いたします。

利害関係人	住 所 氏 名		備 考（電話番号等）
家屋所有者	住所		
	氏名	⑩	
家 屋 の 土地所有者	住所		
	氏名	⑩	
管 路 の 土地所有者	住所		
	氏名	⑩	

注) ※印の欄は記入しないでください。