

排水設備等工事着手届

令和 年 月 日

高砂市上下水道事業管理者
様

設 置 場 所			摘 要
申 請 者	住 所		
	氏 名		
委任代理人 (施工者)	住 所		
	氏 名		
確 認 年 月 日 及 び 番 号		令和 年 月 日 第 号	
着 手 年 月 日		令和 年 月 日	

注 工事着手前日までに提出してください。