

公共ます等設置申請書

年 月 日

高砂市上下水道事業管理者 様

設 置 場 所				
申 請 者	住 所			
	氏 名	☎ 電話 (       )       -		
土地所有者	住 所			
	氏 名	☎ 電話 (       )       -		
設置希望個数	<input type="checkbox"/> 設置希望 公共ます _____ 個 (1 個は市負担ですが、2 個目からは申請者の負担です。) <input type="checkbox"/> 設置不要 (理由 _____ )			
土地の状況	<input type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 田 <input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> 駐車場等 <input type="checkbox"/> 宅地化確定地→ (現況地目 _____ )			
トイレの種別	<input type="checkbox"/> くみ取り便所 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 便所なし			
水栓番号等	基本番号	水栓番号	メーター番号	水道使用者名
<b>公共ます等設置箇所図</b> ※右の記入例を参考にして設置希望箇所を記入してください。		<b>【記入例】</b> 		

備考欄