

年 月 日

(宛 先) 桜 井 市 長

届出人

住所

氏名

(電話 — —)

下記のとおり同意を得たので届け出ます。

排 水 設 備 使 用 同 意 書

このたび、私所有に係る下記に示す排水設備を が
使用することについて同意します。

記

排水設備の所在地

桜井市

番地

年 月 日

所有者

住所

氏名

印

※署名の場合は、押印不要です。
法人の場合は、記名押印してください。