## 公共汚水ますの設置希望位置届

令和	年	月	日
----	---	---	---

香芝市長 様

> 申請人 住所 氏名

次のとおり公共汚水ますの設置位置を希望しますので届けます。

香芝市 設置場所 土地所有者 住所 氏名 (EII) 設置希望位置

24.\		

- ・公共汚水ます設置希望箇所に◎印をつけてください。
- ・設置位置は道路境界付近の宅地内で境界より約 1.0m 以内です。
- ・公共汚水ますの設置希望位置については、敷地の形状や便所・台所・風呂など汚水の排水設備の 位置等を充分ご検討の上で決めてください。
- ・上記希望箇所に設置後は、位置の変更はできません。なお、やむを得ず位置変更する場合の費用 は、個人負担となりますのでご了承ください。
- ※ご不明な点がございましたら、香芝市上下水道部下水道課までお問い合わせください。

連絡先 0745-71-6101