

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。

設置場所

香芝市

土地所有者

住所

氏名

設置希望位置

(注)

- ・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