

共同住宅等の貯水槽清掃届

年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 宛

申請者 住所 _____
方書 _____
(法人・団体の場合は代表者名)
氏名 _____ 印 _____
電話番号 _____
緊急連絡先電話番号 _____

私が所有又は管理する下記申請場所の受水槽・高置水槽の清掃作業を
年 月 日に行いますので届け出ます。

記

水栓番号	—	下水道	有・無
共同住宅等所在地			
共同住宅等名称			
共同住宅等所有者名			

清掃施工業者 住所・氏名	住所 〒
	氏名 _____ 印 _____
	電話番号 _____
	緊急連絡先電話番号 _____

清掃予定時間	午前 _____ 時 _____ 分から 午前 _____ 時 _____ 分まで 午後 _____ 時 _____ 分から 午後 _____ 時 _____ 分まで
受水槽容量	m ³
高置水槽容量	m ³