

既存浄化槽帰属申請取下げ書

令和 年 月 日

(あて先) 佐賀市上下水道事業管理者

申請者 { 住 所 (又は所在地) : _____
(フリガナ)
氏 名
(又は社名・代表者名) : _____ ⑩
電 話 : _____

令和 年 月 日申請しました既存浄化槽帰属申請について、下記のとおり取下げます。

1. 申請者名 _____

2. 設置場所 佐賀市 _____

3. 取下げ理由 _____

下水道工務課記入欄

受 付 日	受付番号	浄化槽番号
令和 年 月 日	- -	- -