

様式第5号（第8条関係）

下水道処理施設使用開始（再開）届

年 月 日

（あて先）神埼市長

（届出人） 住 所 _____
氏 名 _____ 印
電話番号： _____

次のとおり下水道処理施設の使用を開始（再開）したいのでお届けします。

確認受理番号	処理区 第 号
設置場所	神崎市 (地区名：)
使用者 住 所 氏 名	*使用者コード
使 用 開 始 (再開) 日	年 月 日から
世帯及び人員	世帯 人
建物の区分	① 一般住宅 ② 共同住宅 ③ 事業所等 ④ その他 ()
使用目的	① 家庭用 ② 事業所等用 () ③ その他用 ()

*の欄は、記入しないでください。