

浄化槽施設使用休止(廃止)届

年 月 日

(あて先)神埼市長

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

次のとおり浄化槽処理施設の使用を休止(廃止)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	神埼市 (地区名 : )
使用者 住 所 氏 名	*使用者コード
使用休止 (廃止)日	年 月 日から
使用休止 (廃止)理由	
転出先 住 所 電話番号	
備 考	

\*の欄は、記入しないでください。