排水施設使用休止(廃止)届

浅川町長	様				年	月	日
			住	所			
		使 用 者	氏	名			印
			電	話			

次の事由により施設の使用を休止(廃止)しますのでお届けします。

確及	認 び		月 番	日号		年	月		日	第	号			処理区
使	用		場	所	浅川町	大字			字			番地		
休年	止	(_厚	笔 山	三)			4	年		月	日			
休事	止	(厚	笔 山	主)										
現	場	責	任	者										印
施住	工 所	. :	業 氏	者名							電話		(印)

[※] 廃止の場合には、「現場責任者」及び「施工業者住所氏名」欄に必要事項を記入すること。