|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  |  | 下水道整備課 | 課長 | 専門監 | 補佐 | 受付 |
| 　 － |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公共汚水桝設置調査依頼書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下水道整備課長　　　　　　　　　 依頼者　住　所

（あ　て　先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （連絡先） 会社名　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　土地所有者　　　　　　　　 　　　　（関係　　　　　　　）

　下記対象地の公共汚水桝設置について、松戸市で設置可能か否か調査を依頼します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　１．設置希望対象地　　松戸市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．設置希望個数　　　　　　　　基　、既存公桝個数　　　　　　　　基　、現地確認　済　・　未

　３．添付書類：**案内図**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以下は市役所で記入します。記入しないで下さい。

　　　　　　　　　　　　住宅地図番号　　　―　　―　　　　　　公桝設置申請書配付　　済　・　未

負担金賦課状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 賦課年度 |  Ｓ・Ｈ・Ｒ　　　　年賦課 | 支払い状況 | 完納　・　納付中　・　未納　・　猶予有 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供用開始 | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　 年　　　　月 |  敷地面積 |  　　　　　　　　　　　㎡ |
|  調査概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置希望個数　　　基は市施工。　　基は自己設置。 |
|  判　定 |  　可・否 |  連　絡 |  　済・未 |  連絡者 |  |
|  連絡日 |  　　　月　　　日 |

 切り取り

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　公共汚水桝設置調査依頼書を受理しました。調査結果は５日以内（土・日及び祝日を除く）に連絡しますが、調査内容により更に時間がかかる場合がありますのでご了承ください。**※ 尚、市施工の場合、申し込みから設置完了まで３ヶ月を要します。****また、下水道台帳については参考図になりますので、事業****実施前までに必ず現地確認をお願いいたします。** |  受付番号 　 － |
|   |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　下水道整備課　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡０４７－３６６－７３６４　　　　　受付者