

年 月 日

## 下水道排水設備新設等確認申請書閲覧（複写）申込書

松江市上下水道事業管理者  
上下水道局長

様

申込者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

私は、下記の下水道排水設備の {①現使用者 ②現家屋所有者 ③現土地所有者 ④その他 ( )} です。(該当する番号を○で囲んでください。)

私は、下記の下水道排水設備の新設等確認申請書の閲覧（複写）を申込みます。なお、下記の下水道排水設備指定工事店の職員を代理人とします。

確認番号	第 号 (※この欄には記入しないで下さい)
排水設備設置場所	松江市 町 番地 丁目 番 号
代理人 (指定工事店)	指定工事店名 (印) 担当者 氏名 連絡先 TEL

※排水設備の設置場所の位置図を添付してください。

※閲覧（複写）申込書の申込者は、原則として次のいずれかとします。

- ・この「公共下水道排水設備新設等確認申請者」で、松江市下水道条例第5条の確認申請をされた方。
- ・排水設備の増設・改築等を行おうとされる方。

上記の申請について、閲覧許可（交付）してよろしいか。					受付	年 月 日
決裁欄	課長	係長	担当	合議	起案	年 月 日
					決裁	年 月 日
					交付	年 月 日
備考						