

実施制限期間短縮承認願

年 月 日

(宛先) 所沢市公共下水道管理者
所沢市上下水道事業管理者

申請者 住 所
電話番号
氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

下水道法第12条の6第2項の規定により、次のとおり実施の制限期間の短縮を承認願います。

※工場又は事業場の名称		※整 理 番 号	
※工場又は事業場の所在地		※受 理 年 月 日	年 月 日
※特 定 施 設 の 種 類		※施 設 番 号	
短 縮 の 理 由			
新設・構造変更等の内容	1 特定施設の新設・増設設置 2 特定施設の構造の変更 3 特定施設の使用の方法の変更 4 汚水の処理の方法の変更		
※着 手 予 定 年 月 日		年 月 日	
着 手 し た い 年 月 日		年 月 日	
短 縮 後 の 制 限 期 間		日	
備 考			

備考

- 1 申請書の欄には、氏名又は名称及び住所並びに法人にあつてはその代表者の氏名、電話番号を記入してください。
- 2 ※の欄には、当該特定施設設置届出書あるいは特定施設の構造等変更届出書に記載されている事項を記入すること。