

実施制限短縮願

年 月 日

四万十市公共下水道事業管理者

住所

氏名又は名称及び法人にあ
つてはその代表者の氏名

印

電話番号

下水道法第12条6第2項の規定により、
〔特定施設の設置〕
〔特定施設の構造等の変更〕 実施の制限期間を下記のとおり短縮願います。

工場又は事業場の名称 _____

工事又は事業所の所在地 _____

法定実施期日 _____

予定実施期日 _____

短縮期間 _____

理 由

備考 1 { }内については、該当するもの以外を二重線で消してください。

2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。