

公設浄化槽 使用再開届

年 月 日

(あて先) 仙 台 市 長

届出人(※) 住所又は所在地 _____

氏名又は名称 _____

電話番号 _____

(※) 届出人氏名は、署名に代えて記名押印とすることができる
法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名とする

仙台市浄化槽事業条例第16条の規定に基づき、下記のとおり公設浄化槽の使用再開を届け出します。

(公設浄化槽の設置場所等)

使用(設置)場所	仙台市
浄化槽区分・番号	※不明の場合は空欄 _____人槽 公設浄化槽整理番号 _____ - _____
水道栓番号	※不明の場合は空欄
使用再開年月日	年 月 日から

(使用再開理由)

問い合わせ先 仙台市 建設局 下水道管理部 下水道調整課 施設係
電話番号 022-214-8233 FAX 022-214-8273