

# 実施制限期間短縮申請書

年 月 日

公共下水道管理者

殿

届出者

住所

電話（ ）

氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の

氏名

印

年 月 日付で届け出た { 除害施設の新設等及び使用の方法の変更 } について、

多摩市下水道条例第5条第3項の規定による実施の制限を下記のとおり短縮願います。

## 記

- 届出受理年月日及び番号 年 月 日付 第 号
- 実施希望期日 年 月 日
- 理由

- 備考 1 { }内については、 unnecessaryな部分を線で消すこと。  
2 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。