

実施制限期間短縮申請書

年 月 日

多摩市長 殿

届出者

住所

電話 ()

氏名又は名称及び法人にあつてはその代表者の
氏名

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

1 届出受理年月日及び番号 年 月 日付 第 号

2 実施希望期日 年 月 日

3 理由

- 備考 1 { }内については、不必要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。