排水施設使用休止(廃止)届

年　　月　　日

平田村長　　　　　様

使用者　住　所
氏　名　　　　　　　　　㊞
ＴＥＬ

次の事由により施設の使用休止(廃止)しますのでお届けします。

確認年月日 及び番号	年　　月　　日　　　　処理区　　第　　　　号
使用場所	大字　　　　　　字　　　　　　番地
休止(廃止) 年　月　日	年　　月　　日
休止(廃止) 事　　由	
現場責任者	㊞
指定業者 住所氏名	㊞ TEL(　　)