

年 月 日

## 千曲市下水道排水施設廃止等届

千 曲 市 長 様

住 所  
届出者 氏名等  
(設置者) 連絡先

㊞

排水施設を廃止したいので、次の通り届出ます。

設 置 場 所			
排水設備施工業者	所在地	(電話 )	
	名 称	指定工事店登録番号	第 号
廃 止 日	年 月 日		
添 付 書 類	1.位置図		
備 考			