

年 月 日

（あて先）浜松市水道事業及び下水道事業管理者

申請者
住 所
電話番号
氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

除 害 施 設 承 継 届

除害施設に係る届出者の地位を承継したので、浜松市下水道条例施行規程第12条の4の規定により、次のとおり届け出ます。

記

工場又は事業場の名称		※整理番号		
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日	
汚水を排出する施設の種類		※施設番号		
汚水を排出する施設の設置場所		※備考		
承継の年月日	年 月 日			
被承継者	氏名又は名称			
	住 所			
承継の原因				

注 ※印欄には、記入しないこと。