第１７号様式（第１６条関係）

除害施設使用休止等届出書

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市下水道事業

　　　　　韮崎市長

住所（所在地）

届出者　氏名（名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　（※）

電話　　　（　　）

（※）法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書しない場合は、

記名押印してください。

韮崎市下水道条例第１２条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  |
| 設置場所 |  |
| 除害施設設置番号 | 第　　　　　号 |
| 使用区分 | １　休止　　２廃止　　３撤去 |
| 使用休止等の年月日 | 年　　月　　日 |
| 使用休止等の理由 |  |