

申請先 和泉市 上下水道部 下水道整備課 維持管理係あて

F A X : 0725-57-0052 (直通電話 : 0725-99-8152)

下水道法に基づく有害物質使用特定施設の届出確認申請書

申請日	令和 年 月 日
申請目的 (○で囲む)	1 不動産鑑定 2 不動産売買等 3 その他()
申請者氏名 又は法人名 (代表者名及び 担当者名)	
申請者住所 又は所在地	
申請者連絡先	電 話 : F A X :
問い合わせ事業所等	
名称 (旧名称があれば 必ず記入)	リガナ
所在地 (住居表示及び 地番を記入)	
添付書類	事業所等の場所がわかる図面 (住宅地図等に囲みを入れたもの)

<注意事項>

- ① 本申請は下水道法に基づく特定施設の設置の届出書が、問い合わせ事業所等から提出されているか否かを確認するものです。個人事業所である場合も、個人名に事業所名称 (屋号など) を併記いただきますようお願いいたします。
- ② 現存しない事業所等の届出の有無を確認する場合は、回答までに1~2週間程度必要となる場合がありますのでご了承ください。
- ③ 複数の事業所等の届出の有無を確認する場合には、事業所ごとに本用紙に記載の上、申請をしてください。