様式第4(第9条関係)

排水設備等確認事項変更届

年　　月　　日

　大口町長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

指定工事店　住所

(施行業者)

氏名

電話

　排水設備等確認事項の変更をしたいので次のとおり届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出区分 | □　汚水設備　　□　水洗便所改造　　□　浄化槽撤去  □　除害施設　　□　その他(　　　　　　　　　　　) | |
| 確認番号 | 第　　　　　　　号 | |
| 下水道番号 | 第　　　　　　　号 | |
| 水道使用者番号 | 第　　　　―　　号 | |
| 設置場所 |  | |
| 変更前 |  | 変更理由 |
|  |
| 変更後 |  |

※　下記欄は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  　上記のことについて、次のとおり確認します。  大口町長 | |
| 確認番号 | 第　　　　　　　号 |
| 下水道番号 | 第　　　　　　　号 |
| 水道使用者番号 | 第　　　　―　　号 |
| 区域 | □　認可区域内　　□　認可区域外 |
| 特記事項 |  |