

実施制限期間短縮願い

年 月 日

三 鷹 市 長

届出者

住所

電話 ()

氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の
氏名

年 月 日付で届け出た { 特 定 施 設 の 設 置
特 定 施 設 の 構 造 等 の 変 更
除 害 施 設 の 新 設 (増 設 ・ 改 築)
除 害 施 設 の 使 用 方 法 の 変 更 } について、

下水道法第12条の6又は三鷹市下水道条例第7条の2第2項の規定による実施の制限を下記のとおり短縮願います。

記

- 届出受理年月日及び番号 年 月 日付 第 号
- 実施希望期日 年 月 日
- 理 由

- 備考 1 { }内については不必要な部分を線で消してください。
2 用紙の大きさは日本工業規格A列4番としてください。