様式第5号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | ※決定年月日 |
|  |  |  |  |  | 年　 月　日 |
| ※決定番号 |
| 第　　　　号 |
| 排水設備設置期間延長許可申請書伊丹市上下水道事業管理者　様　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請人次の通り申請します。　　　　　　　　　　 　　　　氏名　 　　　　　　　　(※) (※)本人（代表者）が自署しない場合は，記名押印してください。法人の場合は，記名押印してください。 |
| 設置場所 | 　伊丹市 |
| 設置区分 | 　　　新設　　　　増設　　　　改築　　　　その他 |
| すでに受けた許可年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 |
| すでに受けた指定期間 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 延長希望年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 延長理由 |  |
| ※決定区分 | 　　　　　　許可　　　　　　不許 |
| ※決定理由 |  |
| ※条件及び指示事項 |  |

　　　　　注※印は記入しないでください