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