様式第５号（第８条関係）

伊丹市雨水貯留施設設置変更届

　　年　　月　　日

伊丹市上下水道事業管理者　様

 申請者　住　　所

 　 　　名　　前 　　　　　 (※)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(※)本人（代表者）が自署しない場合は，記名押印してください。

 　 電話番号

　　　　　年　　月　　日付け　　　　　　　第　　　　号で交付決定のあった伊丹市雨水貯留施設設置助成金に係る設置等を下記のとおり変更したいので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 設置等場所 | 伊丹市 |
|  変更事項・内容 及び変更理由 |  |

備考　必要がある場合には，図面等，添付書類を付けてください。