

年 月 日

実施制限期間短縮承認願

(提出先)

川越市上下水道事業管理者

申請者 住 所
電話番号
氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

下水道法第 12 条の 6 第 2 項の規定により、下記のとおり実施の制限期間の短縮を願います。

記

1. 特定施設の設置場所
2. 特定施設の名称
3. 申請事項
 - (イ) 特定施設の設置
 - (ロ) 特定施設の構造等の変更
 - (ハ) 除害施設の新設（増設・改築）
 - (ニ) 除害施設の使用方法の変更
 - (ホ) その他
4. 短縮の理由
5. 着工したい年月日
年 月 日
6. その他