

除 害 施 設 承 継 届

年 月 日

名張市長 様

住所（所在地）
届出者 氏名又は名称 印
代表者の氏名
電話 （ ）

除害施設の設置者の地位を承継しましたので、名張市公共下水道条例第19条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

工場又は事業場	名 称	
	所 在 地	
汚水を排除する施設の種類		
除 害 施 設 の 設 置 場 所		
除 害 施 設 の 種 類		
承 継 年 月 日		年 月 日
被 承 継 者	所在地 名 称 代表者 電話	印 ()
承 継 理 由		
備 考		

- (注) 1 承継のあった日から30日以内に提出してください。
2 除害施設の設置箇所分かる図面を添付してください。