

令和 年 月 日

瀬戸内町長 殿

申請者住所

氏 名 ⑩

確 認 書

私は、合併処理浄化槽設置整備事業に係る一切の手続きを下記の者に依頼します。  
つきましては、浄化槽の適正な使用方法を始め、保守点検、清掃及び法定検査の必要性  
について説明を受けましたので届け出ます。

記

1 理由	
2 説明日	令和 年 月 日
3 説明者	
住所	
氏名	⑩
電話番号	