　　年　　　月　　　日

　黒部川左岸土地改良区

　理事長　大野　久芳　殿

(申請人)　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

浄 化 槽 排 水 同 意 願

　私は、下記のとおりし尿浄化槽の設置を保健所長あてに届け出致したく排水

同意くださるようお願いいたします。

記

１．設置場所

２．浄化槽を設置する

　　　　建築物の用途

３．形式並びに容量　　　　　　　　　　　　　　式浄化槽　　　　　人槽

４．放流先

５．工事施工期間

６．工事施工業者

７．関係図面（位置図、平面図等）

　　　　　　　　上記について同意いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区担当役員　　　　　　　　　　　　　　　　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　地区担当役員　　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　集落区長（町内会長）　　　　　　　　　　　　　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生産組合長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞