

浄化槽接続及び使用開始に関する計画書

年 月 日

能代市長

様

住 所

電話番号

氏 名

印

浄化槽の接続及び使用開始について、下記のとおり提出します。

記

台所、風呂、トイレ等との接続予定日

年 月 日

浄化槽使用開始予定日

年 月 日