年　　　月　　　日

岩沼市下水道事業管理者

岩沼市長　　　　　　　殿

住　所

申請者

氏　名

帰属公共施設の管理引継について（依頼）

このことについて、関係書類を添え提出しますので、よろしくお取り計らい願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 帰属公共施設 | 下水道施設 |
| 申請地 | 岩沼市 |
| 許可内容 |  |
| 添付資料 | 完成図、工事写真等一式 |
| 検査日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 備考 |