

期 間 短 縮 願

年 月 日

岸和田市公共下水道管理者様

住所

(電話番号)

氏名

(氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の氏名)

下水道法第12条の6第2項の規定により、実施の制限期間を次により短縮願います。

1. 工場又は事業場の名称 _____
2. 工場又は事業場の所在地 _____
3. 届 出 の 内 容 _____
4. 法 定 実 施 期 日 _____
5. 予 定 実 施 期 日 _____
6. 短 縮 期 間 _____
7. 理 由 _____

