

新規加入者公共マス設置届

申込日 年 月 日

川西保健衛生施設組合長 様

| | |
|------|-----|
| 加入地区 | 茂田井 |
|------|-----|

| | | | |
|--|-----------|-----------|-------------|
| 設置場所 | | | |
| 氏名 | TEL () - | | |
| ※ | 申請者住所 | | |
| | 申請者名 | TEL () - | |
| ※上記設置場所・氏名と異なる場合のみ記載 | | | |
| 建築予定工期 | 年 月 日～ | 年 月 日 | 入居予定日 年 月 日 |
| 建設会社名 | | | |
| 担当者 | TEL () - | | |
| 添付書類 1) 案内図 2) 地籍図または公図の写し 3) 新築住宅の図面（平面図、立体図等） 4) 維持管理に関する確約書 5) その他必要と認めた書類 | | | |

確約書

新規加入者下水道公共マス設置規程の定めるところによる、新規加入者受益者分担金、公共マス設置費の全額及び本管工事費の一部を負担し、かつ期限までに納入することを確約します。

| | | | |
|----|--|----|--|
| 住所 | | 氏名 | |
|----|--|----|--|