

年 月 日

佐野市長 様

公共下水道施設設置申請者名簿 (公共汚水ますの設置を希望する者)

番号	現 住 所	氏 名	印	公共下水道 の使用予定 の有無	備 考
	公共汚水ますの設置を希望する土地の住所				
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

公共下水道施設設置につきましては、受益者負担金の滞納者がいないことが要件となりますので、申請者全員の受益者負担金の納付状況を確認させていただきます。