

令和 年 月 日

佐野市下水道事業管理者 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	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。