

## 共同住宅等の貯水槽清掃届

平成 年 月 日

佐賀市上下水道事業管理者 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
方書 \_\_\_\_\_  
(法人・団体の場合は代表者名)  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話番号 \_\_\_\_\_  
緊急連絡先電話番号 \_\_\_\_\_

私が所有又は管理する下記申請場所の受水槽・高置水槽の清掃作業を  
平成 年 月 日に行いますので届け出ます。

## 記

水栓番号		公共下水道	有 ・ 無
共同住宅等所在地			
共同住宅等名称			
建築物所有者名			

清掃施工業者 住所・氏名	住所 〒 氏名 _____ 印 電話番号 _____ 緊急連絡先電話番号 _____
-----------------	---

清掃予定時間	午前 _____ 時 _____ 分から 午後 _____ 時 _____ 分まで
受水槽容量	m <sup>3</sup>
高置水槽容量	m <sup>3</sup>