共同住宅等の貯水槽清掃届

　　年　　月　　日

佐賀市上下水道事業管理者　宛

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

　　　　年　　月　　日に行いますので届け出ます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 水栓番号 | ― | | 下水道 | 有　・　無 |
| 共同住宅等所在地 |  | | | |
| 共同住宅等名称 |  | | | |
| 共同住宅等所有者名 |  | | | |
|  |  |  | | |
| 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　　　　　　　　　　　　午前  　　　　　　時　　　分から　　　　　　時　　　分まで  午後　　　　　　　　　　　　午後 | | | |
| 受水槽容量 | ｍ３ | | | |
| 高置水槽容量 | ｍ３ | | | |