

除 害 施 設 廃 止 休 止 届

年 月 日

（あて先）松本市長

申請者 住所

電話番号

氏名

印

〔氏名又は名称及び
法人にあつては
その代表者の氏名〕

除害施設の使用を廃止（休止）したので、松本市下水道条例第19条の規定により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
施 設 内 容		※施設番号	
		※備 考	
除害施設の設置場所			
使用廃止（休止）の年月日	年 月 日		
使用廃止（休止）の理由			

備 考

※印の欄には、記載しないでください