実施制限期間短縮願

 　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

（公共下水道管理者）

届出者

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話（　　　　）

氏名又は名称及び代表者の氏名

* 特定施設の設置
* 特定施設の構造等変更

 　　　　　　年　　月　　日付で届け出た 　　　 　　について、

　実施制限期間の短縮を下記のとおり願います。

記

１　工場又は事業場の名称

　２　工場又は事業場の所在地

３　実 施 希 望 期 日 年　　月　　日

４　理　　由

　備考　１　｛　　｝内については不必要な部分を線で消してください。

　　　　２　用紙の大きさは日本産業規格A4としてください｡