実施の制限に係る期間短縮願

　　年　　月　　日

下水道事業管理者

上三川町長　　様

申 請 者

住　　所

名称及び

氏　　名

（法人にあってはその代表者の氏名）

電話番号

特定施設の設置

　　　　年　　月　　日付で届け出た　　　　　　　　　　　　　について、下水道法第１２条の６第１項の規定による実施の制限を下記のとおり短縮願います。

特定施設の構造等の変更

記

1. 工事着手希望日　　　　　　　　年　　月　　日
2. 希望理由