

年 月 日

岩沼市下水道事業管理者  
岩沼市長 殿

住 所  
申請者  
氏 名

帰属公共施設の管理引継について（依頼）

このことについて、関係書類を添え提出しますので、よろしくお取り計らい願います。

帰属公共施設	下水道施設
申 請 地	岩沼市
許 可 内 容	
添 付 資 料	完成図、工事写真等一式
検 査 日	年 月 日
備考	