

# 特定施設使用廃止届出書

年 月 日

福井市上下水道事業管理者 殿

申請者 住 所

電話番号

氏名又は名称及び  
法人にあっては  
その代表者の氏名  
(担当者

電話番号 )

特定施設の使用を廃止したので、下水道法第12条の7（下水道法第25条の18第1項において準用する同法第12条の7）の規定により、次のとおり届け出ます。

|                 |          |        |       |
|-----------------|----------|--------|-------|
| 工場又は<br>事業場の名称  |          | ※整理番号  |       |
| 工場又は<br>事業場の所在地 |          | ※受理年月日 | 年 月 日 |
| 特定施設の種別         |          | ※施設番号  |       |
| 特定施設の<br>設置場所   | 別紙のとおり   | ※備 考   |       |
| 使用廃止の年月日        | 令和 年 月 日 |        |       |
| 使用廃止の理由         |          |        |       |

- 備考 1. ※印の欄には、記載しないこと。  
2. 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。