

浄化槽設置予定調査表

住 所	
氏 名	
合併処理浄化槽 設置工事着手時期	月中
以下は浄化槽設置工事を発注している方のみ記入してください。	
着 手 日	月 日
発 注 先	

送付先 町民生活課 町民生活グループ 環境衛生係

F A X 0 1 4 6 - 4 7 - 2 4 9 6

電 話 0 1 4 6 - 4 7 - 2 1 1 2 (直通)

※ F A Xをお持ちでない方は、電話で報告していただいても結構です。