実 施 制 限 期 間 短 縮 願

年(　　年)　　月　　日

公共下水道管理者　殿

申 請 者

住所・電話番号

氏名又は名称および法人に

あってはその代表者の氏名

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

記

１．実施希望日　　年　　月　　日

２．短縮希望理由