除害施設使用廃止届出書

年　　月　　日

　　　小金井市長　　　　　様

届出者

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

印

　　除害施設の使用を廃止したので，小金井市下水道条例第４条第３項の規定により，次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  | ※整理番号 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  | ※受理年月日 | 年　月　日 |
| 除害施設の設置場所 | 別紙のとおり。 | ※備　　　考 |  |
| 使用廃止の年月日 |  |  |  |
| 使用廃止の理由 |  |  |  |

　備考　※印の欄には，記載しないこと。