年　　月　　日

公共下水道管理者

鎌ケ谷市長　　　　　　　様

土地所有者（住所）

（氏名）　　　　　　　　　 印

電話番号　　　（　　　）

公 共 下 水 道 撤 去 承 諾 書

私が所有する下記の土地の公共下水道施設について、撤去することを承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 土地の所在 | 面積（㎡） | 土地の利用形態の別 |
| 鎌ケ谷市 |  | 宅地・道路その他（　　　　　） |
|  |  | 宅地・道路その他（　　　　　） |
|  |  | 宅地・道路その他（　　　　　） |
|  |  | 宅地・道路その他（　　　　　） |
|  |  | 宅地・道路その他（　　　　　） |