

実施制限期間短縮願

年 月 日

(宛先)旭川市水道事業管理者

電話番号

届出者 住 所
氏名又は名称及び法人にあ
つてはその代表者の氏名

年 月 日付で届け出た特定施設の設置・構造等の変更について、
(下水道法第12条の6・旭川市下水道条例第9条の3第4項)の規定による
実施の制限を次のとおり短縮願います。

1 実施希望期日

2 理由