

様式第十一（第十二条関係）

特定施設使用廃止届出書

提出日を必ず入れてください。

年 月 日

鎌倉市長

申請者 〒247-0051

住所 鎌倉市山崎354番地2

電話番号 0467-46-8001

個人での申請の場合は、屋号を含めて記入してください。

氏名又は名称及び法人にあつてはその代表者の氏名 株式会社 山崎浄化センター

代表取締役 鎌倉 太郎

押印は不要

特定施設の使用を廃止したので、下水道法第12条の7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	山崎浄化センター給油所	※整理番号	
工場又は事業場の所在地	鎌倉市山崎354番地2	※受理年月日	年 月 日
特定施設の種別	71 自動式車両洗浄施設	※施設番号	
特定施設の設置場所	鎌倉市山崎354番地2	※備考	
使用廃止の年月日	〇〇年〇〇月〇〇日		
使用廃止の理由	閉店のため		

備考

- ※印の欄には、記載しないこと。
- 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。

具体的に理由を記入してください。
(閉店、工場閉鎖、移転、施設の更新、
施設の故障など)