様式１

令和　　年　　月　　日

浄化槽設置情報調査依頼書

公益社団法人徳島県環境技術センター　殿

設置者住 所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

申請者住 所

　　　氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（設置者が申請する場合は不要）

電話番号

下記浄化槽について、設置届出書の提出の有無又は届出に記載の情報を調査して下さい。

取得した情報については、補助申請以外の目的では使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| ※設置者氏名 |  |
| ※設置住所 |  |
| 設置者電話番号 |  |
| 建物の種類 |  |
| 使用開始年月日 | 昭・平・令　　　年　　　月　　　日 |

※の部分は必ず記入して下さい。