

整理番号

平成 年 月 日

中山町長 様

印

下水番号

第 号

設 置 場 所	中山町大字
除害施設管理責任者の氏名	(年 月 日 生)
資 格	
資 格 取 得 年 月 日	年 月 日
所 属 部 課 名	(電話)
備 考	