

下水道排水設備指定工事店確認票

住 所	〒	—
名 称 及び代表者名		
代 表 者 住 所	☐ 上記のとおり ☐ その他（ ）	
確 認 事 項		
緊急時連絡先	携帯電話番号など緊急時の連絡先 担当者名（ ） 番 号（ ）	
事務所の所在	☐ 申請書のとおり ☐ その他（ ）	
産業廃棄物 処理 (委託業者名)	コンクリートガラ（ ） アスファルトガラ（ ） 塩ビ・廃プラ等（ ）	
他市の 指定状況	☐ いなべ市 ☐ 桑名市 ☐ 四日市市 ☐ 鈴鹿市 ☐ 津市 ☐ 松阪市 ☐ 伊勢市 ☐ 鳥羽市 ☐ 伊賀市 ☐ 名張市 ☐ その他（ ）	
当市の 給水の指定状況	☐ 指定あり ☐ 指定なし ☐ 申請中	
特記事項		