|  |
| --- |
| **証 明 願**  　　年　　月　　日  下記のことを証明願います。  住 　所  氏 　名  私が合併処理浄化槽を設置する結城市　　　　　　　　番は，  下水道法第４条第１項の認可を受けた区域以外の区域である。  結下第　　　号  上記のとおり相違ないことを証明する。  　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　結　城　市　長　　小　林　　栄 |