|  |
| --- |
| **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 |