

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