

年 月 日

下水道施設自費工事申請取下げ願

小金井市長 様

申請者 住所：

氏名：

㊟

下記の理由により、下水道施設自費工事の申請を取下げ願います。

記

1 承認日：

2 承認番号：

3 工事の種類：

4 施工場所： 小金井市 町 丁目 番 号

5 施工者： 住所

会社名

㊟

電話

担当者

6 取下げ理由：

7 添付書類： 申請書兼承認書の写し