**様式第８号**

|  |  |
| --- | --- |
| **公共下水道使用**アイテムを選択してください。**届**  **年　　　月　　　日**  **泉大津市長　様**  **住　所**住所を入力してください。  **申請人（ふりがな）**ふりがなを入力してください。  **氏　名**氏名を入力してください。    **次のとおり公共下水道の使用を**選択してください。**しますからお届けします。** | |
| **１　施 設 場 所** | 設置住所を入力してください。 |
| **２　検査証番号** | **第　　　　　　 　　号　　　　　　年　　　　　月　　　　　日** |
| **３ 使用**選択**年月日** | **年　　　　　　月　　　　　　　日** |
| **４　使用水の種類** | **上水道　　　　　　井　戸　　　その他（ ）** |
| **５　水 洗 便 所** | **大便器**選択**個**  **有　　小便器選択　　 個　　　　　　　無**  **共用便器**選択**個** |
| **６　構 成 人 員** | **家族**選択してください。**人　同居人**選択してください。**人**  **計**選択してください。**人** |
| **７　浴槽の有無** | **有　（**選択**槽）　　　　　　　　　無** |