

## 期間短縮願

年 月 日

浦添市公共下水道管理者  
浦添市長 殿

住 所

申請者

氏名又は名称  
及び法人にあっては  
その代表者の氏名

印

電話番号

下水道法第12条の6第2項の規定により、実施の制限期間を次により短縮願います。

工場又は事業場の名称

\_\_\_\_\_

工場又は事業場の所在地

\_\_\_\_\_

届出の内容

\_\_\_\_\_

法定実施期日

\_\_\_\_\_年 月 日

予定実施期日

\_\_\_\_\_年 月 日

短縮期間

\_\_\_\_\_日 間

理由

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_