

様式第45号（第39条関係）

年 月 日

西条市長 殿

郵便番号

住 所

氏 名

（法人にあつては、名称及び代表者の氏名並びに所在地）

電話番号

浄化事業終了申出書

西条市地下水の保全及び管理並びに適正な利用に関する条例第51条の規定により、関係書類を添付して、下記のとおり申し出ます。

記

汚染地の所在地	
申出の根拠	
浄化事業実施期間	年 月 日～ 年 月 日
参考事項	
浄化事業担当者	所属 氏名 電話番号
委託業者	名称 現場責任者氏名 電話番号

添付書類

- 1 事業の概要
- 2 事業実施の位置図及び区域図
- 3 その他市長が必要と認める書類