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

（法人にあっては、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