

原状回復届

年 月 日

小野市長 様

届出者 住所 _____

氏名又は名称 _____

担当者氏名 _____

電話 _____

次のとおり小野市下水道条例施行規則第24条の規定により、届出します。

物 件 の 種 類			
許 可 年 月 日 及 び 番 号	年 月 日	占第	号
施 工 業 者	住 所	(電話 _____)	
	氏 名		
工 事 期 間	年 月 日 ~	年 月 日	
復 旧 の 方 法			
備 考			
検 査 結 果			
検 査 員			
処 理			
摘 要			