

年 月 日

下水道管理者  
川西町長 殿

申請者  
住所  
氏名 ⑩

## 公共下水道施設引継書

年 月 日付け川事(水)第 号の承認に基づき施工した公共下水道施設  
工事が完了したので、下記のとおり引き継ぎます。

### 記

1. 下水道施設の所在地
2. 下水道施設の内容
3. 引継ぎの条件
4. 添付書類