年　　月　　日

木更津市長　渡 辺 芳 邦 様

申請者
住 所
氏 名　　印
電 話

公共下水道施設の移管について、下記のとおり協議します。

記

１ 移管施設の場所　　木更津市

２ 検査済証の発行年月日及び番号　　年　　月　　日付け木下推第　　号

３ 移管施設の内容