

令和 年 月 日

路盤・下水道施設検査依頼票

下記の開発事業について、路盤及び下水道施設の検査を受けたいので、依頼します。

整理番号	—			
事業者				
代理人				
事業の名称				
事業の場所	立川市	町	丁目	—
検査希望日	令和	年	月	日
発信者	☐ 代理人と同じため省略 ☐ 発信者名()			
市処理欄	受付	受付簿記入	予定表記入	担当課依頼

路盤・下水道施設検査をFAX、E-mailにより依頼する場合は、この用紙を下記まで送信してください。

立川市まちづくり部都市計画課開発指導係

FAX 042 - 522 - 9725

E-mail toshikeikaku@city.tachikawa.lg.jp

電話 042-523-2111 内線2371