

年 月 日

公共下水道管理者
鎌ヶ谷市長 様

土地所有者（住所）

（氏名） 印

電話番号 （ ）

公共下水道撤去承諾書

私が所有する下記の土地の公共下水道施設について、撤去することを承諾します。

記

土地の所在	面積（㎡）	土地の利用形態の別
鎌ヶ谷市		宅地・道路 その他（ ）
		宅地・道路 その他（ ）