(様式６)

令和　　年　　月　　日

天理市上下水道事業の管理者

天　理　市　長　　様

申請者

（住所）

（氏名）

**公共下水道施設工事着工届**

令和　　年　　月　　日付、天水下第　　　　号の承認に基づき、下記のとおり公共下水道施設工事を着工しますので届け出します。

記

１．工事施工場所 天理市　　　　　　　町　　　　　番地

２．工事施工業者名

３．工事着工年月日 令和　　年　　月　　日

４．工期（予定） 令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日