様式第1号(第4条関係)

し尿処理施設利用許可申請書

年　　月　　日

三股町長　様

申請人

　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　㊞

し尿処理施設を利用したいので許可くださるよう申請します。