

年 月 日

公共樹設置費用負担区分確認書

下水道課 へ

申請者住所 _____

申請者氏名 _____ 印

電 話 _____

公共樹設置見積に必要なため、設置費用の負担について確認をお願いします。

公共樹の設置に関して確認を受けたい土地			
地 番 (住居表示ではなく、地番を筆ごとに記載してください)		地 積	
我孫子市	番地		m ²
我孫子市	番地		m ²
我孫子市	番地		m ²
所 有 者 ()	住 所		
	氏 名		
排水設備確認申請書 提出予定日	平成 年 月 日		
受付番号		公共樹設置費用 負担区分	1 公 費 2 私 費
決 裁 欄			備 考 欄
課 長	課長補佐	主査長	担 当

注 申請者は太枠の中を埋めてください

- ※ 確認には日数の余裕をもって申請してください。確認終了後に連絡します。
- ※ 地番を確定できる位置図等を添付してください。
- ※ この確認の写しを公設樹設置見積書提出時に添付してください。