様式２（第３条関係）

第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

市（町）公共下水道管理者

市（町）長　氏　　　名　　様

福島県流域下水道管理者

福　島　県　知　事　　　　印

流域下水道接続（接続変更）承認書

令和　　年　　月　　日付　　　　第　　　　号で申請のあった流域下水道への接続（接続変更）については、申請のとおり承認します。