

年 月 日

## 証 明 願

日高川町長 殿

申請書 住所  
氏名 印  
電話

日高川町集落排水処理施設に関する下水道管に放流するにつき、当該施設に加入していることを証明願います。

加 入 者 住所 番地  
氏名  
使 用 者 住所 番地  
氏名

(使用者欄が記載されていない場合は、加入者と同様とする。)

申 請 理 由 ( )

加入物件住所 日高郡日高川町大字

上記の件について、加入していることを証明する。

年 月 日

日 高 川 町 長