

誓 約 書

年 月 日

羽曳野市長 様

申請者

住 所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名

(法人にあつては、その名称及び代表者氏名印)



電話番号 ()

年 月 日付け羽曳野市指令 第 号で受けた排水設備設置義務免除

については、免除条件を遵守し、万一違反した場合は、免除を取消されても異議申しません。また、免除を取消され公共下水道へ接続する必要が生じ、公共下水道の容量が不足する場合は、改築に要する工事負担金は、すべて当方で負担します。