

承 諾 書

令和 年 月 日

函 館 市 長 様

(承諾者)

住 所

氏 名

印

電話番号

函館市合併処理浄化槽設置資金助成制度にかかわって、以下の申請者が浄化槽の設置に係る（土地・建物）は、私が所有するものであるため、申請者に対し、善良な管理義務を課すことを条件に、浄化槽を設置することを承諾します。

記

設置予定場所	函館市 町 番
建物の形態	専用住宅 ・ 店舗併用住宅
申請者の氏名	
申請者の住所	
備 考	