（様式第６号）

公共下水道施設引継書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　月　　日

　　 　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　向 日 市 長　　　　　　　印

 　　年　　月　　日付けで願いのあった帰属については、　　　年　　月　　日の公共下水道施設工事竣工検査の結果、下記のとおり公共下水道施設として引継を受けます。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  引継ぎ場所 | 向日市　　　　　町　　　 |
|  申 請 者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 引継ぎ年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
|  施工業者 | 　　　　　　 |
| 工　事　内　容 |
| 引継書発行日から２年以内に公共下水道施設の設計又は施工に起因する不適合が認められたときは、申請者（事業主）の負担において修補を行うこと。不適合内容が重大な時は、２年を超える場合であっても本市と申請者（事業主）の協議により申請者（事業主）の負担において修補を行うこと。 |
|  |