**さいたま市　私道公共下水道敷設申請**

**事前相談票**

太枠内を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 相談者 | フリガナ | |  | |
| 氏名 | |  | |
| 住所 | |  | |
| 電話番号 | | 自宅  携帯電話 | |
| メール  アドレス | |  | |
| 代理の場合 | | 会社名・氏名  電話番号  メールアドレス | |
| 私道の所在地 | （□ 同上）  さいたま市　　　　　区 | | | □南側  □北側  □東側  □西側 |
| 条件の確認  （該当する場合「✓」をご記入ください） |  | 道路位置指定を受けていること又は分筆されていて、幅1.8ｍ以上であること | | |
|  | 公道に面していない家屋が２戸以上あること | | |