**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 |