

様式

## 雨水流出抑制対策実施施設の公表同意書

令和 年 月 日

(あて先) 札幌市長

申請者  
住 所 〒

氏 名  
電 話

雨水流出抑制対策を実施した施設に関し、以下の項目を公表することに同意します。

<input type="checkbox"/> 事業主	
<input type="checkbox"/> 施設等名称	
<input type="checkbox"/> 設置場所	区
<input type="checkbox"/> 設計主	名称 (住所 〒) 担当者 電話 ※公表は名称のみとなります。

注1) □には、公表に同意される項目にレ印を記入してください。

注2) 公表は、必要対策量を満たす施設に限ります。

公表時期は、完了報告書の受理後になります。

公表期間は、概ね3年間です。

注3) 施設等名称には、できる限り仮称や工事名ではない施設等名称を記入してください。ただし、仮称や工事名を記入された場合でも、完了報告書において施設等名称を確認できた場合には、完了報告書に記入された施設等名称を公表いたします。