**同　　　　意　　　　書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）岡崎市水道事業及び下水道事業管理者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　（※）

（※）本人（代表者）が手書きをしない場合は、記名押印してください。

電話番号

私は、岡崎市が施工する農業集落排水事業（　　　　　地区）に参加し、農業集落排水事業分担金についても岡崎市農業集落排水事業分担金条例により負担することに同意します。

なお、汚水管の排水処理施設への接続に必要な公共汚水ます及び取付管等の設置については、私の負担により施行いたします。

また、農業集落排水処理施設の設置及び管理並びに使用料などについては、岡崎市農業集落排水処理施設条例及び規則などの規定に従います。