

除害施設画確認申請書

年 月 日

忠岡町長様

申請者 住 所 _____

ふり がな
氏 名

(申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。)

電 話 _____

次のとおり除害施設の計画・計画の変更を申請します。

1. 設置場所			
2. 使用者	住所 氏名		
3. 操業開始年月日	年 月 日	4. 敷地面積	m ²
5. 資本金	円	6. 業種及び製品名	
7. 従業員数	人	8. 流入予定年月日	年 月 日
9. 下水道法に基づく特定施設の届出	法第12条の3届出(済・未) 法第12条の4届出(済・未) 法第 条 届出(済・未)		
10. 生産及び配水発生の工程		11. 使用薬品・原料の種類及び量	
12. 特定施設等の種類		13. 特定施設等の構造	
		14. 特定施設等の使用の方法	
15. 除害施設の種類		16. 除害施設の構造	
		17. 除害施設の使用の方法	
18. 用水及び排水の系統・量		19. 下水の水質	
20. 監視用排水設備		21. 公害防止等の社内組織	
22. 添付資料			
23. 備考			

変更の場合は、確認済みは上段に()書き、変更するものを下段に記入すること。

次の欄は記入しないで下さい。

受付	第 号		確認	第 号	
	年	月		年	月
調査	年	月	日	特記事項	