

整理番号

除害施設計画(変更)確認申請書

年 月 日

吉野川市下水道事業  
吉野川市長 様

申請者

住 所

氏 名

(代表者)

電 話



吉野川市下水道条例施行規程第9条第1項の規定により除害施設の(新設・構造の変更・使用の方法の変更)について、次のとおり確認申請します。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
除 害 施 設 の 種 類		※施設番号	
△除 害 施 設 の 構 造	別紙のとおり	※審査結果	
△除害施設の使用の方法	別紙のとおり	※備考	
△汚 水 の 処 理 の 方 法	別紙のとおり		
△汚 水 の 量 及 び 水 質	別紙のとおり		
△用水及び排水の系統	別紙のとおり		

備考

- 1 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り図面、表等を利用すること。
- 2 ※印の欄には、記載しないこと。
- 3 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き日本工業規格A4とすること。

備考 ※印欄は記入しないでください。