

大船渡市長 様

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名 称）

電 話

除害施設設置計画（変更）確認申請書

除害施設設置計画（変更）の確認を受けたいので、大船渡市下水道条例施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

工 事 区 分		新設 ・ 増設 ・ 改築（ ）					
設 置 場 所							
使 用 者	住所（所在地）						
	氏名（名 称）						
業種及び作業内容							
敷 地 面 積		m ²					
汚 水 の 処 理 方 式							
排 水 量							
排 水 の 水 質							
工 事 期 間		着工予定	年 月 日				
		完了予定	年 月 日				
工 事 施 工 者	住所（所在地）			指定番号			
	氏名（名 称）			電話番号			
設 計 者	住所（所在地）						
	氏名（名 称）						
確認欄		所 長	技 監	所長補佐	係 長	課 僚	主 任

※備考 この申請書は、2部提出してください。