

年 月 日

大船渡市長 様

住所（所在地）

氏名（名 称）

除 害 施 設 維 持 管 理 計 画 書

除害施設の設置にあたり、次のとおり維持管理を徹底し、除害施設の正常な機能を維持するよう努めます。

記

除害施設の内容 (メーカー、型式) (阻集器の名称等)	
設 置 場 所	大船渡市
保 守 点 検	実施回数 回 / 年・月・日 実施者
清 掃	阻集物の清掃周期 回 / 年・月・日 たい積残さの清掃周期 回 / 年・月・日 実施者

備考 保守点検または清掃を委託しているときは、その委託契約書の写しを添付すること。