様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

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、大船渡市漁業集落排水施設設置管理に関する条例施行規則第６条第１項第３号の規定により、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 | | 大船渡市 | | | | | | | | |
| 使用者 | 住所（所在地） |  | | | | | | | | |
| 氏名（名　称） |  | | | | | | 電 話 |  | |
| 業種及び作業内容 | |  | | | | | | | | |
| 敷地面積 | | ㎡ | | | | | | | | |
| 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 | 氏名（名 称） |  | | | | | 指定番号 | | 第　　　　号 | |
| 設計者 | 住所（所在地） |  | | | | | | | | |
| 氏名（名　称） |  | | | | | | | | |
| 確認欄 | | | 課長 | | 課長補佐 | 係長 | | 課　　　僚 | | 主任 |
|  | | |  | |  |  | |  | |  |

　備考　この申請書は、２部提出してください。