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。