※整理番号

除害施設　新設・増設・改築　計画確認申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）静岡市公営企業管理者

住　　所

申請者 氏名又は名称及び法人に

 あってはその代表者の氏名

電話番号

静岡市下水道条例第５条第１項の規定により、除害施設の計画の確認を受けたいので、次のとおり　　申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 |  |
| 業種 |  |
| 事業場又は作業場の面積 | （面積）　　　　　　　　　　m2 |
| 汚水の水量 | （水量）　　　　　　　　　　m3／日 |
| 汚水の水質 |  |
| 汚水の処理方法 |  |
| 除害施設の仕様 |  |
| 施工業者 | （氏名） |
| （住所）　　　　　　　　　　　　　　（電話） |
| 除害施設工事 | （着工）　令和　　　年　　　月　　　日 |
| （完成）　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ※処理区等 | 高松 ・ 城北 ・ 中島 ・ 静清 ・ 長田 ・ 南部 ・ 北部合流 ・ 分流 ・ 新分流 |

備考 1. ※印欄は、記入しないでください。

 2. 工場又は作業場の案内図、平面図及び除害施設の構造図、処理能力算定の根拠を示すもの、その他管理者が必要と認めるものを添付してください。