第１０号様式（第１１条関係）

除害施設設置等届出書

年　　月　　日

　（宛先）韮崎市下水道事業

　　　　　韮崎市長

住所（所在地）

届出者　氏名（名称及び代表者名）

　　　　　　　　　　　　　（※）

電話　　　（　　）

（※）法人の場合は記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書しない場合は、

記名押印してください。

韮崎市下水道条例第１２条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 工場又は事業場の名称 |  |
| 工場又は事業場の所在地 |  |
| 設置場所 |  |
| 工事の種類 | １　新設　　２　変更 |
| 業種及び作業内容 |  |
| 工場又は事業場の面積及び配置図 | ｍ２ |
| 汚水の量及び水質 | 水量　　日平均　　ｍ３／日　　日最大　　ｍ３／日  水質 |
| 汚水の処理方法 | 処理の系統 |
| 除害施設の仕様構造及び機能 | 仕様・構造  機能処理効果 |
| 設計者 | 住所　　　　　　　　　　　氏名 |
| 工期 | 着工　　年　　月　　日から完成　　年　　月　　日 |
| 施工業者 | 住所（所在地）  氏名（名称及び代表者名）　　　　　電話 |
| 変更箇所 |  |
| 変更理由 |  |
| 工事金額 | 総額　　　　　　円　　　自己資金　　　　　　円 |

　注：１　配置図には、製造工程のフローシート、排水の経路図及び付近の見取図を添付すること。

　　　２　水質は、別紙排除水質表（第１０号様式その１）によること。

　　　３　汚水の処理方法には、発生汚泥量及びその処分方法を付記すること。

　　　４　除害施設の仕様、構造及び機能には、見積書、装置等のパンフレットを添付すること。

　　　５　工期については、工事工程表を添付すること。

　　　６　変更の場合は、変更前及び変更後の対照できる書類を添付すること。