

## 除害施設工事計画（変更）確認申請書

年 月 日

八幡市公共下水道管理者 様

申請人 住 所

電話番号

氏 名

施工者 住 所

電話番号

氏 名

㊦

㊦

下記のとおり除害施設工事計画（変更）の確認を申請します。

工 事 場 所			
使 用 者			
工 事 内 容	新設 増設 改造 撤去 その他 ( )		
使 用 水	水道水 井戸水 その他 ( )		
業 務 内 容			
悪質下水の水質	別添水質試験表のとおり		
1 日 排 除 量	最大	平均	
	立方メートル	立方メートル	
処理方法	別紙のとおり		
処理能力	別紙のとおり		
着工予定年月日	年 月 日	完成予定年月日	年 月 日

添付書類 工場位置図、工場全体図、施設仕様書、その他 ( )

※受付番号及び年月日		※確認番号及び年月日	
第 号	年 月 日	第 号	年 月 日
調 査 年 月 日		確 認 者	
年 月 日		特記事項	
調査担当者			

注意 ※印欄は記入しないでください。