

除害施設の計画（変更）申請（確認）書

年 月 日

（あて先）掛川市長

申請者 住所 法人にあっては、その主たる事務所の所在地
 氏名 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名
 電話番号

掛川市公共下水道条例第8条第1項（第2項）の規定により、市長の確認を受けたい（確認を受けた事項を変更したい）ので、掛川市公共下水道条例施行規程第5条第1項の規定により、次のとおり関係図書を添えて申請します。

設置場所 (事業所名等)	掛川市			
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築	敷地面積	m ²	
排水戸数	戸	排水人口	人	
使用水及び 使用量	上水道 井戸水等 合計	m ³ /日 m ³ /日 m ³ /日	汚水量及び水質	別紙のとおり
			処理方法	別紙のとおり
除害施設の 容量計算書	別紙のとおり	除害施設の構造	別紙のとおり	
工期	着手 年 月 日 完成 年 月 日			
排水設備 指定工事店	住所又は所在地			
	氏名又は名称			
	電話番号			
	責任技術者	氏名		
登録番号				

指定給水装置	住所又は所在地	
工事事業者	氏名又は名称	

上記のとおり確認したので、通知します。

年 月 日

掛川市長 印

(注)

- 1 添付図書 ①位置図 ②平面図 ③縦断面図 ④構造図 ⑤その他
- 2 該当する箇所の□にレ印を付けてください。