

第 1 2 号様式（第 1 2 条関係）

確認番号	第 号								
除害施設設置計画（変更・廃止）確認申請書									
年 月 日									
(宛先)									
申請者 住 所 氏 名 電話番号									
次のとおり除害施設の設置計画（変更・廃止）の確認を受けたいので申請します。									
工場又は事業場の所在地									
工場又は事業場の名称									
工 事 区 分			1 新設 2 増設 3 改築 4 撤去						
業 種									
作 業 時 間			時間		従業員数		人		
排 水 量			日平均		m ³ /日		最大		m ³ /日
主 要 生 産 品 目									
処 理 水 質 項 目									
既に受けている確認									
変 更 （ 廃 止 ） の 理 由									
受付日			確認日				通知日		
. . .			. . .				. . .		
本申請書を上記のとおり確認します。							合議		公印
決 裁									

(注) 太枠欄は、記入しないこと。

[illegible]

平 面 図		確認番号	第 号
設置場所		申請者氏名	

受 付	
-----	--

附近見取図

公共污水ますの有無		有 ・ 無
除害施設の有無		有 ・ 無
工 期	着 工	年 月 日
	完 成	年 月 日
土 地 所 有 者	住 所	
	氏 名	
建 物 所 有 者	住 所	
	氏 名	
排水設備 所 有 者	住 所	
	氏 名	
施行業者	住 所	
	氏 名	
除 害 施 設 設 計 者		
除害施設管理責任者		
使 用 者	住 所	
	氏 名	
備考		

指示事項

添 付 図 書	1 附近見取図
	2 平面図
	3 除害施設の設計図書
	4 生産、製造工程図
	5 その他管理者が指示する図書