

様式第2号(第4条関係)

除害施設 設置・変更 計画確認申請書

年 月 日

田原市上下水道事業
田 原 市 長 殿

住 所
ふりがな
申請者 氏 名
電 話 ()

下記のとおり除害施設を 設置・変更 したいので確認してください。
記

※ 確認番号	第	号	水道整理番号	第	号
設 置 場 所					
区 分	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築				
使 用 者 名					
除害施設施行者名					
排水設備施行者名					
工 事 期 間	年 月 日から 年 月 日まで				
製 品 名					
生 産 量					
作 業 時 間					
施 設 等 の 内 容 及 び 排 水 の 内 容					
施 設 等 の 内 容			排 水 の 内 容		
(処理方法)	排水の種類				
	使用水の種類				
	最大排水量				
	項 目	単 位	計	画	
(施設の内容)			原 水	処 理 水	

- (注) 1 設置及び変更のうち、該当しない文字を——で消してください。
2 ※印欄は、記入しないでください。
3 該当する口にレ印を記入してください。