

除害施設新設（増設・改築）計画確認申請書

年 月 日

大田原市下水道事業管理者
大田原市長 様

大田原市下水道条例第5条の規定により排水設備等の計画の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

申請者	住所	排 除 水 質			
	氏名	1日排水量	m ³	カドミウム含有量	mg/l
	電話				
設置場所		温 度	℃	鉛含有量	mg/l
排水設備番		水素イオン濃 度	水素指数	クロム(六価)含有量	mg/l
着手予定	年 月 日	生物化学的酸素要求量	5日間に mg/l	ヒ素含有量	mg/l
完了予定	年 月 日	浮遊物質量	mg/l	総水銀含有量	mg/l
家屋所有者承諾	住所	鉍油類含有量	mg/l	クロム含有量	mg/l
	氏名	⑩ 動植物油脂類含有量	mg/l	銅含有量	mg/l
土地所有者承諾	住所	沃 素 消 費 量	mg/l	亜鉛含有量	mg/l
	氏名	⑩ フェノール類含有量	mg/l	鉄(溶解)含有量	mg/l
排水設備所有者承諾	住所	シ ア ン 含 有 量	mg/l	マンガン(溶解性)含有量	mg/l
	氏名	⑩ アルキル水銀含有量	mg/l	フッ素含有量	mg/l
施 工 者	住所	有 機 り ん 含 有 量	mg/l		
	氏名	⑩	工 事 店 指 定 番 号	第 号	技 術 者 登 録 番 号 第 号
	電話				
排水設備主任技術者	氏名	⑩			

(注) 次の欄は、記入しないでください。

課 長	係 長	係	確 認	月 日	第 号
			指示事項		
受 付	第 月 日 号	起 案	月 日	決 裁	月 日