

除 害 施 設 設 置 等 届

年 月 日

鳥羽市下水道事業
鳥羽市長 様住所(所在地)
届出者 氏名(名称)
電 話 番 号

除害施設の新設（変更）をしたいので、次のとおり届け出ます。

届 出 区 分	☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築 ☐ 撤去			
設 置 場 所	所 在 地			
	名 称			
製 造 品 名				
操 業 時 間				
排 除 汚 水 量	月平均	m ³	水道水	m ³ /日
	日最大	m ³	井戸水	m ³ /日
汚 水 の 種 類				
施 工 業 者	所 在 地			
	名 称			
	指 定 番 号		電 話 番 号	
工 事 着 手 予 定 日	年 月 日			
工 事 完 了 予 定 日	年 月 日			
添 付 書 類	1 付近の見取図 2 工場及び事業所内の配置図 3 事業所の概要 4 その他			

〔市処理欄〕

上記届出について、次のとおり受理してよろしいか。						受 付 印
決	課 長	副参事	補 佐	係 長・主 査	係	
裁						
指						
示						
事					受理番号	受 理 年 月 日
項						