

除 害 施 設 設 置 等 届

平成 年 月 日

鳥羽市長 様

住所(所在地)
届出者 氏名(名称) 印
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	平成	年	月	日
工 事 完 了 予 定 日	平成	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						受 理 年 月 日
示						
事					受理番号	受 理 年 月 日
項						