

## 令和 年 月 日

岩内町長 木村 清彦 様

排除者

氏 名 印

排 除 の 場 所	岩内町字	排水口数	箇所
-----------	------	------	----

住所

氏 名



電話番号

施設 の 名 称

## 業務の内容

水量

$$\text{m}^3/\text{日} \quad \cdot \quad \text{月平均}$$
$$m^3 \cdot \text{日最大}$$
$$m^3$$

水質

別紙水質試験証明書の  
とおり

放流時間

時 ~

時 まで

除害施設の構造

年

月

日

( 開始・變更・休止・廢止・再開 )

廢止・再開年月日

開始・變更・休止

廃止・再開の理由

- 注 1) 水質試験証明書の様式は、(様式第11号の2)によるものとする。  
2) ※印の欄は記入しないでください。