

排水設備番号		※第	号	施設番号	※第	号
<div>除 害 施 設 設 置 等 届</div> <div>令和      年      月      日</div> <div>岩内町下水道事業</div> <div>岩内町長 木 村 清 彦 様</div> <div>住 所</div> <div>設置者</div> <div>氏 名</div> <div>印</div> <div>下記の除害施設を（新設・増設・改築・変更）したいので、提出します。</div>						
設 置 場 所		岩内町字				
工 事 予 定 期 間		年      月      日 から      年      月      日 まで				
使 用 者	住 所					
	氏 名					
指 定 工 事 店 名		指定第      号	設計者名			
事 業 場 又 は 工 場 の 名 称			電話番号			
業 務 の 内 容			受理番号	※		
設置又は変更の 理                      由			受    理 年 月 日	※ 年      月      日		
除 害 施 設 等 の 構 造 ・ 機 能 及 び 処 理 効 果			審査結果	※		
汚水の処理の方式						
汚      水      の 水 量 及 び 水 質						
備                      考						

注 1) 変更の場合、変更前を（ ）書きで記入のこと。

2) ※印の欄は記入しないでください。