様式第2号(第5条関係)

除害施設設置届出書

年　　月　　日

　　桜川市長　　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

　　桜川市下水道条例施行規則第5条の規定により届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 排除水量 |
| 住所 | 　 | 1日排水量 | m3 | カドミウム含有量 | mg／リットル |
|
| 氏名 | 　 | 温度 | ℃ |
|
| 職業 | 　 | 水温イオン濃度 | 水素指数 | 鉛含有量 | mg／リットル |
| 電話 | 　 | 生物化学的酸素要求量 | 5日間にmg／リットル | クロム(6価)含有量 | mg／リットル |
| 設置場所 |
| 浮遊物質量 | mg／リットル | 砒素含有量 | mg／リットル |
| 　 |
| 油脂類含有量 | mg／リットル | 総水銀含有量 | mg／リットル |
| 排水設備番号 | 第　　号 |
|
| 着手予定 | 年　月　日 | 沃素消費量 | mg／リットル | クロム含有量 | mg／リットル |
|
| 完了予定 | 年　月　日 | フェノール類含有量 | mg／リットル |
| 銅含有量 | mg／リットル |
| 家屋所有者承諾 |
| シアン含有量 | mg／リットル | 亜鉛含有量 | mg／リットル |
| 住所 | 　 |
| 鉄(溶解性)含有量 | mg／リットル |
| 氏名 | 　 | アルキル水銀含有量 | mg／リットル |
|
| 土地所有者承諾 | マンガン |
|
| 住所 | 　 | 有機燐含有量 | mg／リットル | (溶解性)弗素含有量 | mg／リットル |
|
| 氏名 | 　 |
| 　 |
| 排水設備所有者承諾 |
|
| 住所 | 　 |
|
| 氏名 | 　 |
|
| 　上記のとおり除害施設工事を引き受けました。　　　　　　年　　月　　日　指定工事店　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 |
| (注)次の欄は、記入しないこと。 |
| 受付 | 年　　月　　日 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 担当 | 　 |
| 第　　　　　　　号 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 確認 | 年　　月　　日 |
| 氏名 | 決裁 | 年　　月　　日 |