

決 裁	係 長	担 当	合 義

新設
除害施設増設計画確認申請書
改築

高砂市上下水道事業管理者
様
令和 年 月 日

設 置 場 所			
申 請 者	住所		
	氏名	㊞ (電話)	
工事を施工するに当たり、他人の土地、家屋又は排水設備を使用することなどにより紛争が生じた場合は、申請者が一切その責めを負います。			
土 地 所 有 者 氏 名		申請者・その他（氏名 ）	
1 日 排 水 量	通 常	m ³	
	最 大	m ³	
温 度		度	
ノルマンヘキサン 抽出物質含有量		鉱油類含有量	m g /リットル
		動植物油類有量	m g /リットル
よう素消費量		m g /リットル	
委任代理人 (施工者)	住 所		工事担当責任技術者名 ()
	氏 名	㊞	
※ 排 水 設 備 番 号		第 号	
※ 確 認 年 月 日		令和 年 月 日	
委 任 状	上記場所の排水設備工事一切を施工者に委任します。 委任者 氏名 ㊞		

注 1 ※印欄は、記入しないでください。 2 この申請書は、2 部提出してください。