

整理番号	
------	--

除害施設開始等届	
令和 年 月 日	
板柳町長 殿	
届出人	住所
	氏名 (印)
除害施設による公共下水道の使用について、次のとおりお届けします。	
記	

設置場所	板柳町		
家屋・施設の種別	<input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> 食品製造業 <input type="checkbox"/> 機械等製造業 <input type="checkbox"/> 洗濯業 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> 給油施設 <input type="checkbox"/> 整備工場 <input type="checkbox"/> その他()		
家屋・施設の名称			
区分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 水量・水質変更		
開始等年月日	令和 年 月 日		
選任した 管理責任者	住所	氏名 (印)	
処理方法	除害施設		
	阻集器	<input type="checkbox"/> グリース阻集器 <input type="checkbox"/> オイル阻集器 <input type="checkbox"/> サンド・セメント阻集器 <input type="checkbox"/> ヘア阻集器 <input type="checkbox"/> ランドリー阻集器 <input type="checkbox"/> プラスタ阻集器 <input type="checkbox"/> その他()	
排除の水量 及び水質	水量		
	水質		
変更前の水量 及び水質	水量		
	水質		
備考 (維持管理等)			
課長	課長補佐	係長	起案者
			決裁 年 月 日
			年 月 日

※図面や資料等を添付してください。水質検査をした場合は結果表を添付してください。