

除害施設設置（変更）計画確認申請書

年 月 日

豊橋市水道事業及び下水道事業管理者 様

申請者

住 所
氏名又は
名 称

電話番号

（法人にあつてはその代表者の氏名）

豊橋市下水道条例第6条の規定により、除害施設の設置（変更）について、次のとおり申請します。

工場、事業場の名称		電 話	()	
工場、事業場の所在地		工場又は事業場の責任者名		
業 種		排水設備番号	第 号	
除害施設計画	処理目的水質項目	給水装置番号	第 号	
	処理方法の名称	※整理番号		
	△施設内容	別紙のとおり	※受付年月日	年 月 日
			※リ番号	
工事施行者	住 所	※審査結果		
	氏名又は名称	※完了年月日	年 月 日	
	担 当 者 電話	※摘 要		
変更の理由及びその概要				
工 事 期 間		着手予定 年 月 日 完了予定 年 月 日		

- 備考
- ※印の欄は、記載しないこと。
 - △印の欄の記載は、別紙によること。
 - 本申請書は、別紙と共に正、副2通提出すること。