

新設
除害施設 増設 計画確認申請書
改築

年 月 日

上三川町長 様

上三川町下水道条例第5条の規定により申請します。

申請者	住所	排 除 水 質			
	氏名				
設置場所	上三川町	1日排水量	m ³	カドミウム含有量	mg/l
排水設備番号		温度	℃	鉛含有量	mg/l
着手予定	年 月 日	水素イオン濃度	水素指数	クロム(6価)含有量	mg/l
完了予定	年 月 日	生物化学的酸素要求量	5日間に	砒素含有量	mg/l
家屋所有者承諾	住所	浮遊物質	mg/l	総水銀含有量	mg/l
	氏名	印		クロム含有量	mg/l
土地所有者承諾	住所	油脂類含有量	mg/l	銀含有量	mg/l
	氏名	印		鉛含有量	mg/l
排水設備所有者承諾	住所	フェノール類含有量	mg/l	鉄(溶解性)含有量	mg/l
	氏名	印		マンガン(溶解性)含有量	mg/l
施工者住所・氏名	電話	アルキル水銀含有量	mg/l	フッ素含有量	mg/l
		有機リン含有量	mg/l		
責任技術者	印	工事店指定番号	第 号	技術者登録番号	第 号

指定事項

上記のとおり確認します。

年 月 日

上三川町長

印

課長	課長補佐	係長	係	確認	年 月 日	第 号
					調査事項	
受付	年 月 日 第 号	起案	年 月 日	決裁	年 月 日	