

様式第10号(第11条関係)

除 害 施 設 設 置 届

年 月 日

(あて先) 登米市長

住 所 _____

設置者 氏 名 _____ (印)

電話番号 _____

次のとおり除害施設を新設、増設又は改築したいので登米市下水道条例第13条の規定により届けます。

除 害 施 設 設 置 場 所			
工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日		
施 工 業 者	住 所 氏 名 (印)		
業 種		主 要 生 産 品	
敷 地 面 積	m ²	従 業 員 数	
除 害 施 設 管 理 責 任 者		処 理 水 質 項 目	
処 理 施 設 の 名 称 及 び 処 理 方 法		添 付 書 類	除害施設設置計画説明書 水質検査成績表 その他の書類