様式第２号(第１０条関係)

除害施設計画確認申請書

　　　年　　月　　日

　（宛先）南アルプス市長

申請者　住所

氏名(法人の場合は名称及び代表者)

　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　　　　(　　　　)

　南アルプス市公共下水道条例施行規程第１０条第１項の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 南アルプス市 | | | | | |
| 施設の名称 |  | | | | | |
| 下水の処理方法 |  | | | | | |
| 下水排除量 | 日最大 | m3 | | 日平均 | | m3 |
| 指定工事店 | 住所 | |  | | | |
| 氏名  名称及び代表者名 | | ㊞ | | | |
| 責任技術者氏名 | | ㊞ | | | |
| 工事着手予定年月日 | 年　　月　　日 | | 工事完成予定年月日 | | 年　　月　　日 | |