

様式第2（第4条第2項関係）

除害施設計画・計画変更確認申請書

令和 年 月 日

（あて先）東大阪市上下水道事業管理者

申請者 住所

氏名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名）

電話番号

次のとおり除害施設の計画・計画変更の確認を申請します。

新設・増設・改造（該当のものを○で囲むこと。）

設置場所	東大阪市	(業種)
工場等の名称		(資本金) 円
除害施設の名称		(従業員数) 人
処理方法	構造、機能及び処理効果は別紙のとおり	
排出汚水量	最大 m^3 /日・平均 m^3 /日	
排出汚水の水質	別紙のとおり	
作業時間	午前 時から 午後 時まで	時間/日
設計者		
工事施行者		
除害施設工事着手と竣工	(着手) 年 月 日 (竣工) 年 月 日	
除害施設設置費用	円	公的融資活用状況 円

※ 下記の欄は記入しないこと。

受付	第 号
	令和 年 月 日
排水区	