

除害施設認定申請書		
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認定を申請します。		
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	別紙水質試験成績書のとおり	
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		
除害施設の使用年月日	年 月 日	

※ 下記の欄は記入しないこと。

受付	第 号
	令和 年 月 日
排水区	