

				排水区名				
				管渠番号				
除害施設新設(増設・改築)確認申請書								
年 月 日								
函南町長				様				
				申請人 住 所				
				氏 名				
函南町下水道条例第7条の規定により次のとおり申請します。								
工 事 種 類		☐ 新 設 ☐ 増 設 ☐ 改 築 ☐ その他						
設 置 場 所		函南町大字 番地 号						
排 水 設 備 No.		第 号		排水量(日平均 m ³ /日)		排水量(日最大 m ³ /日)		
使 用 者		住所(所在地)						
		氏名(名 称)						
排水設備施工者名 (指定工事店名)		住所(所在地)						
		氏名(名 称)						
除害施設施工者名 (指定工事店名)		住所(所在地)						
		氏名(名 称)						
排 除 水 質 (種類＝)								
項 目		単 位	原水	※ 処 理	項 目	単 位	原水	※ 処 理
温 度		℃			6 価クロム含有量	mg/ℓ		
水 素 イ オ ン 濃 度		水素指数			砒 素 含 有 量	mg/ℓ		
B O D		mg/ℓ			総 水 銀 含 有 量	mg/ℓ		
S S		mg/ℓ			ク ロ ム 含 有 量	mg/ℓ		
油 脂 類 含 有 量		mg/ℓ			銅 含 有 量	mg/ℓ		
沃 素 消 費 量		mg/ℓ			亜 鉛 含 有 量	mg/ℓ		
フェノール類含有量		mg/ℓ			銀(溶解性)含有量	mg/ℓ		
シ ア ン 含 有 量		mg/ℓ			マンガン(溶解性)含有量	mg/ℓ		
アルキル水銀含有量		mg/ℓ			弛 素 含 有 量	mg/ℓ		
有 機 リ ン 含 有 量		mg/ℓ						
カドミウム含有量		mg/ℓ						
鉛 含 有 量		mg/ℓ						
受 付 年 月 日		年 月 日		確認してよろしいか伺います。				
決 裁 年 月 日		年 月 日						
除 害 施 設 No.		第 号						