

除 害 施 設 使 用 状 況 報 告 書

年 月 日

(あて先) 浜松市水道事業及び下水道事業管理者

報告者  
住 所  
電話番号  
氏名又は名称及び  
法人にあっては  
その代表者の氏名

下水道法第39条の2及び浜松市下水道条例第11条の6の規定により、除害施設必要施設及び除害施設の使用の状況について次のとおり報告します。

工 場 又 は 事 業 場 の 名 称		※ 整 理 番 号	
工 場 又 は 事 業 場 の 所 在 地		※ 受 理 年 月 日	年 月 日
汚水を排出する施設の種類		※ 施 設 番 号	
△ 汚 水 を 排 出 す る 施 設 の 構 造	別紙のとおり	※ 審 査 結 果	
△ 汚 水 を 排 出 す る 施 設 の 使 用 の 方 法	別紙のとおり	※ 備 考	
△ 汚 水 の 処 理 の 方 法	別紙のとおり		
△ 下 水 の 量 及 び 水 質	別紙のとおり		
△ 用 水 及 び 排 水 の 系 統	別紙のとおり		

備考

- 1 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用すること。
- 2 ※印欄には、記入しないこと。