

除害施設設置義務等確認書

年 月 日

福山市上下水道事業管理者 様

申請者

住 所

電話番号

名前又は法人にあっては
その名称及び代表者の名前

印

福山市下水道条例第8条又は第10条第1項の規定に基づき、除害施設の設置又は必要な措置を講じる義務の有無を確認してください。

| | |
|-------------|--|
| 工場又は事業場の名称 | |
| 工場又は事業場の所在地 | |
| 施設の種類 | |

備 考

- 1 申請者の名前（法人にあってはその名称及び代表者の名前）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 施設の内容が分かる図面等を持参し説明すること。
- 3 当確認書は排水設備等確認（変更）申請書を提出する際に、添付して申請すること。
- 4 除害施設設置義務に該当する場合は下水道法及び福山市下水道条例の規定による届出が必要です。

水づくり課記入欄

| | | | |
|--------------------|--|------|--|
| 受付年月日 | 年 月 日 | 整理番号 | |
| 除害施設設置義務 | <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない | | |
| 各種届出書の提出 | <input type="checkbox"/> 提出済 <input type="checkbox"/> 提出不要 | | |
| 上記の内容を確認しました。 | | | |
| 福山市上下水道局 施設部 水づくり課 | | | |
| 職名..... | | | |
| 名前.....印 | | | |