

除害施設新設等計画確認申請書

年 月 日

(宛先)
大津市公営企業管理者

申請人

〔 氏名又は名称及び住所並びに法人にあってはその代表者の氏名 〕

連絡先 _____
電話番号 _____ 担当 _____

大津市下水道条例（昭和 43 年条例第 36 号）第 5 条の規定により申請します。

設置（措置）場所	大津市	
作業内容		
工場又は作業場の面積	m ²	
排水の水量及び水質	水量	m ³ /日
	水質	別紙のとおり
新設等の区別 (該当するものを○で囲む)	新設・増設・改築・撤去・公共用水域から公共下水道へ放流先の変更	
汚水の処理方法	別紙のとおり	
除害施設等の 構造及び機能	構造	別紙図面のとおり
	機能処理効果	別紙のとおり
設計者		
除害施設等工事着工 及び竣工年月日	着工 年 月 日 竣工 年 月 日	の予定

添付書類

- (1) 付近の見取図（周辺 100メートル程度のもの。）
- (2) 工場等の敷地内の建物配置図（除害施設を赤色で囲み、用水及び排水の系統を明示すること。）
- (3) 除害施設の構造図（処理のフローシート、設計仕様書、構造、主要寸法を明示すること。）
- (4) 作業工程図（汚水が発生する工程を明示すること。）

注意；汚水の処理方法には、発生汚泥量及びその処分方法を付記すること。

汚水等の処理の方法	排水口名				
	除害施設名				
	処理能力 (m ³ /日)				
	使用薬品名及び 使用量 (kg/日)	使用薬品名	使用量	使用薬品名	使用量
	稼働時間 (hr/日)				
	処理施設の効果	処理前	処理後	処理前	処理後
汚水等の処理によって生じる残さ	種類				
	生成量 (月当たり)				
	処理の方法				
排出水の汚染状況	排出量 (m ³ /日)				