

除 害 施 設 設 置 等 計 画 書

提出 年 月 日

申 請 者	住所	
	(名称)	
	氏名	
	担当者名	連絡先(電話)
設 置 場 所 及 び 名 称	八戸市	
	名称	
設 計 施 工 者	住所	
	(名称)	
	氏名	
	担当者名	連絡先(電話)
下 水 の 水 質 管 理 方 法	<input type="checkbox"/> 除害施設を設置する (別添図書のとおり)	
	<input type="checkbox"/> 上記以外の必要な対策を講じる ()	
添 付 図 書	1. 位置図 2. 配置図 3. 除害施設構造図 4. 生産工程表 5. 水質表 6. その他必要な書類	
備 考		

除 害 施 設 の 設 計 ・ 計 算			
業 種		除害施設の 設置区分	<input type="checkbox"/> 新設する
総 床 面 積	m ²		<input type="checkbox"/> 既存の施設を利用する
客 席 面 積	m ²		<input type="checkbox"/> 既存の施設を改築する
除 害 対 象 水 量 の 算 定	<input type="checkbox"/> 実績による(m ³ /日)		
	<input type="checkbox"/> 計算による		
処 理 フ ロー シ ー ト	原水 → → 下水道		
除害施設の 決 定 (計 算)			