

第3号様式(別表関係)

届出の区分	<input type="checkbox"/> 排水設備変更 (1,2,3,4,5,6)	<input type="checkbox"/> 公共下水道使用者変更届 (1,4,9,14,18,20)
	<input type="checkbox"/> 除害施設新設等届 (5,6,7,10,11,12,13,15,16,17,18,19)	<input type="checkbox"/> 公共下水道行為届 (1,4,6,10,21,22)
	<input type="checkbox"/> 除害施設新設等工事完了届 (5,7,8,11,12,14)	<input type="checkbox"/> 原状回復届 (1,2,23,24)
	<input type="checkbox"/> 悪質下水排除開始等届 (1,3,6,9,13,14,15,19)	<input type="checkbox"/> 排水設備代理人等選定届 (1,25,26,27)
<p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>愛川町長 殿</p> <p style="text-align: center;">届出人 住所 (使用者) 氏名 電話 ()</p> <p>次のとおり届け出ます。</p>		
1 設置(占用)場所	愛川町	番地
2 確認(許可)番号等	No.	年 月 日
3 変更事項		
4 理由(変更理由も含む)		
5 指定下水道工事店	住所 名称 代表者	電話 ()
6 添付書類	<input type="checkbox"/> 見取案内図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 配置・構造図 <input type="checkbox"/> 断面図 <input type="checkbox"/> 詳細図	<input type="checkbox"/> 生産等施設の構造・使用方法 <input type="checkbox"/> 下水の水質・水量 <input type="checkbox"/> 用水・排水の系統図 <input type="checkbox"/> 水質測定記録表 <input type="checkbox"/> その他()
7 設置区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 新築	
8 完了年月日	年 月 日	
9 検査済証番号	No.	年 月 日交付
10 工事施工期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
11 除害施設新設等事業場	住所 名称 代表者	電話 ()
12 除害施設施工業者	住所 名称 代表者	電話 ()

第3号様式(別表関係)

13	業種名・汚水処理方法・名称・規模等					
14	使用(排除)開始・変更等年月日		年 月 日			
15	届出区分		<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 変更			
16	使用水の種類		<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> その他			
17	使用水の用途		<input type="checkbox"/> 家事用 [<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> アパート <input type="checkbox"/> その他 ()] <input type="checkbox"/> 事業用 [<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 店舗併用 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> その他 ()]			
18	水道の水栓番号		<input type="checkbox"/> 町営水道 <input type="checkbox"/> 県営水道 No.			
19	1日当たりの排水量		最大 m ³ 平均 m ³			
20	旧使用者名		住所 氏名			
21	施設の名称及び構造					
22	占用期間		年 月 日 ~ 年 月 日			
23	原状回復届区分		<input type="checkbox"/> 期間満了 <input type="checkbox"/> 物件設置理由の消滅			
24	すでに受けた許可期間(物件設置・占用)		年 月 日 ~ 年 月 日			
25	代理人の選定		<input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 代表者 (<input type="checkbox"/> 選任 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 解任)			
26	代理人又は代表者名		住所 氏名			
27	使用者名		1	2	3	
			4	5	6	
課長	主(技)幹	副主(技)幹	班員	主任	起案	年 月 日
					決裁	年 月 日
					施行	年 月 日
原状回復の必要		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
検査結果及び指示事項等		下水道関係法規に定める技術上の基準に適合する・しない				
備考						

注) 届出人は太線で囲んだ部分のみ記入し、□の欄は該当するものにレ印を記入してください。