

年 月 日

排水設備等撤去届出書

会津若松市上下水道事業管理者 様

届出者住 所:

氏 名:

(TEL:)

下記理由により、排水設備等の撤去を届け出ます。

| | | |
|------------------------|---|----------------|
| 撤去種類 ※該当箇所にチェック(☑) | <input type="checkbox"/> 排水設備 <input type="checkbox"/> 除害施設() ※↑「注」2」参照 | |
| 撤去場所 | | |
| 撤去年月日 | 令和 年 月 日 | |
| 使用水別 ※該当箇所にチェック(☑) | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 併用 | |
| 汚水の種類 ※該当箇所にチェック(☑) | <input type="checkbox"/> 一般汚水 <input type="checkbox"/> 浴場汚水 <input type="checkbox"/> 温泉汚水 | |
| 理 由 | | |
| 工事施工者 | | |
| 排水設備 公認業者 | | |
| 確認番号 | 第 号 | |
| 備 考 | (排水設備撤去の場合) | |
| | 水道メーター番号 | 撤去時の指針 |
| | | m ³ |
| | 水道使用者 | |
| | (その他) | |

- 注) 1. この届出は施設撤去に対してのものであり、下水道料金に関係することについては、開始(休止・廃止・再開)届等を別に届出てください。
2. 除害施設の種類(分離槽、グリーストラップ等)を、右側括弧内に記入してください。
3. 位置図と写真(現場状況、除害施設の撤去状況)を添付してください。
4. 届出者不明の場合は、公認業者を届出者としても差し支えありません。