|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **設置番号　第　　　　号** | 課　長 | 参　事 | 課長補佐 | 係　　長 | 係 |
|  |  |  |  |  |
| 排水設備番号：第　　―　　　　号 |
| **グリーストラップ（除害施設）設置届**令和　　年　　月　　日大河原町長　齋　　清　志　殿　 |
| 　　申　請　者 | 住　　 　所氏名又は名称及び法人にあってはその代表者の氏名電　話　番　号 | ㊞ |
| 大河原町下水道条例第１１条の規定により、次のとおり届け出ます。1. 事業場名：

　　　　所在地：　　　　　　　　　　　　　　　　　　２．業種（職種）：　　　　　　　　　　３．排水量等①　事業場排水量（予定）：　　　　　ｍ3／日②　事業場床面積 ：　　　　　㎡③　客席面積　　　 ：　　　　　㎡④　客席数 ：　　　　　席４．排出水管理責任者：職　種　　　　　　　：氏　名　　　　　　　　　　　　５．設置するグリーストラップの容量等①　グリーストラップの容量：　　　㍑②　グリーストラップの設置数：　　　台③　グリーストラップの設置日：　　　　年　　月　　日 |
| ６．添付書類 |  |  |
| ①　位置図（案内図）②　排水設備平面図③　阻集グリース計算書④　グリーストラップのコピー等 | グリーストラップ施工業者工事指定店名：電話番号：担当者氏名： | 受付印 |

注ⅰ：設置届の提出は、排水設備等新設計画確認申請時に協議し、完成届と同時に届出すること。

注ⅱ：排水系統を色分けし記入すること。（＊事業系排水：朱　＊生活系排水：黄　＊雨水排水：青）

注ⅲ：平面図に客席面積にあたる部分について橙色等の斜線表示し寸法を記入すること。

様式第８号（第８条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 補佐 | 係長 | 係員 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 水 質 管 理 責 任 者 届　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日　　大河原町長　殿　水質管理責任者を選任したので大河原町下水道条例第１０条の規定に基づき届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 住所 | 　 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　 | 電話 | 　 |
| 設置場所 | 大河原町 |
| 排水設備番号 | 大河原　第　　　　処理分区　　第　　　　　号 |
| 　 | 　 | 住所 | 　 |
| 水質管理者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | 　 | 資格 | 　 |

 |