

設置番号 第 号	課 長	参 事	課長補佐	係 長	係
排水設備番号：第 一 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

住 所
氏名又は名称及び法人に
申 請 者 あつ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）：..... m^3 /日
② 事業場床面積：..... m^2
③ 客 席 面 積：..... m^2
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：..... kg
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）	グリーストラップ施工業者	受付印
② 排水設備平面図	工事指定店名：	
③ 阻集グリース計算書	電 話 番 号：	
④ グリーストラップのコピー等	担当者氏名：	

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。

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 1 0 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		
水質管理者	住所			
	氏名			
	資格			

除害施設使用 休止（廃止）届

年 月 日

大河原町長 齋 清 志 殿

申請者
住 所
電話番号

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

除害施設の使用を休止（廃止）したので、大河原町下水道条例第 1 1 条の規定により、
次のとおり届け出ます。

設 置 場 所		※ 整 理 番 号	
		※受理年月日	年 月 日
休 止 （ 廃 止 ） 施 設 内 容		※ 施 設 番 号	
		※ 備 考	
休 止 （ 廃 止 ） 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日		
休 止 （ 廃 止 ） の 理 由			

- 備考 1. 休止（廃止）については、 unnecessary 部分は線で消すこと。
2. ※印の欄には記載しないこと。
3. 用紙の大きさは日本工業規格 A4 とすること。

氏 名 変 更 等 届

年 月 日

大河原町長 齋 清 志 殿

申請者
住 所
電話番号

氏名又は名称及び
法人にあっては
その代表者の氏名

氏名（名称，住所，所在地）に変更があったので，大河原町下水道条例第 1 1 条の規定により，次のとおり届け出ます。

変更 の 内 容	変 更 前		※ 整 理 番 号	
			※受理年月日	年 月 日
	変 更 後		※ 施 設 番 号	
			※備考	
	変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 の 理 由				

- 備考 1. ※印の欄は，記載しないこと。
2. 用紙の大きさは，日本工業規格 A4 とすること。