

除害施設新設・増設・改築計画確認申請書

年 月 日

(あて先) 川崎市上下水道事業管理者

申請者 住 所
商号又は名称
代表者名
業 種

電話 ()

次のとおり申請します。

設置場所 及 び 使用 者			
施 工 者	資格	登録番号 第 号	電話 ()
施設名称	排 水 内 容		
	項 目	単 位	完了後
	1日排水量	m ³ /日	
	温度	℃	
処理方法	水素イオン濃度 pH		
	生物化学的酸素要求量 BOD		mg/L
	浮遊物質 SS		mg/L
	ノルマルヘキサン	鉱油類	mg/L
担当者職氏名	抽出物質含有量	動植物油脂類	mg/L
	シアン含有量		mg/L
	クロム含有量		mg/L
系 統	ポンプ場	水処理センター	
受 付	年 月 日	第 号	
確 認	年 月 日	第 号	

- 注 1 太線の中だけ記入して下さい。
- 2 この申請書は、工事着工前に必ず提出してください。
- 3 除害施設の設置に関し、利害関係がある場合は、当該利害関係者の承諾を得てから申請してください。