

別記  
様式第1号

年 月 日

ディスポーザ排水処理システム計画確認届出書

(あて先) 佐倉市長

届出者 住所

氏名又は名称及び  
代表者の氏名

印

( )

ディスポーザ排水処理システムの設置について、確認を受けたいので関係図書を添付して次のとおり申請します。

種 類	新 設 ・ 増 設 ・ 変 更			
届 出 者 名 ( 名 称 等 )				
所 在 地	佐倉市			
システムの名称等	評価 ( 認 定 ) 年 月 日	年 月 日		
	評価 ( 認 定 ) 番 号			
	名 称			
	評価 ( 認 定 ) メ ー カ ー			
	メーカーの担当者及び連絡先			
設 置 数 量	生 物 処 理 タ イ プ		機 械 処 理 タ イ プ	
	ディスポーザ	個	ディスポーザ	個
	排水処理部	基		
工 程	着 工 予 定 日	年 月 日		
	完 了 予 定 日	年 月 日		
	使用開始 ( 入居 ) 予定日	年 月 日		
施工者住所氏名				
維持管理業者 住所氏名				
備 考				

届出者の氏名 ( 法人にあっては代表者の氏名 ) の記載を自署で行う場合には、押印を省略することができます。

様式第2号

ディスポーザ排水処理システム計画確認通知書

年 月 日

様

佐倉市長

印

以下について確認しましたので、通知します。

受 理 番 号	第 号			
種 類	新 設 ・ 増 設 ・ 変 更			
届 出 者 名				
設 置 場 所	佐倉市			
シ ス テ ム 名 称	生 物 処 理 タ イ プ		機 械 処 理 タ イ プ	
	ディスポーザ	個	ディスポーザ	個
	排水処理部	基		
施 工 者 住 所 氏 名				
維 持 管 理 業 者 住 所 氏 名				