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

（宛先）佐倉市上下水道事業管理者

届出者　住　　　所

氏名（名称）

連　絡　先

ディスポーザ排水処理システムについて、確認を受けたいので次のとおり届出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 届出区分 | 新設　　・　　増設　　・　　変更 |
| 管理責任者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 |  |
| 使用場所 | 佐倉市 |
| システムの名称等 | 認証年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 評価･認証番号 |  |
| 名称 |  |
| 製造業者 |  |
| 担当者名・連絡先 |  |
| システムのタイプ及 び 設 置 基 数 | 生物処理タイプ | ディスポーザ | 基 |
| 排水処理部 | 基 |
| 機械処理タイプ | ディスポーザ | 基 |
| 使用開始予定日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 施工業者（指定工事店） | 連絡先 |
| 維持管理業者 | 連絡先 |
| 備考 |  |