下水道法の規定に基づく公共下水道使用開始届、特定施設に係る届出、小松市公共下水道事業条例の規定に基づく除害施設の届出に係る事前相談票

太枠内の各事項を記入してください。

事前相談票には、以下の書類を添付してください。

　○付近見取図又は該当する場所を含む小松市公共下水道台帳施設平面図

　○事業場、工場内配置図　○給排水設備図、衛生設備図又は排水経路図のいずれか

　○公共下水道への排除を予定する汚水の計画水質に関する設計資料

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 届出の予定申請者 | 住所 |  |
|  | 名称等 |  |
|  | 代表者氏名 |  TEL |
| 相談担当者 | 住所 |  |
|  | 氏名 | TEL |
| 事業内容 |  |
| 工場、事業場の名称 |  |
| 工場・事業場の所在地 | 小松市　　　 |
| 敷　　　地　　　面　　積 | ㎡ | 建築物の階数延床面積 | 階建 | ㎡　　　　　 |
| 全体の工事着手予定日 | 年　　月　　日　　　　　　　　　 | 全体の工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 特定施設設置工事着手予定日 | 　年　　月　　日 | 特定施設設置工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 除害施設設置工事着手予定日 | 年　　月　　日 | 除害施設設置工事完了予定日 | 年　　月　　日 |
| 工場、事業場からの排出水の公共下水道の排除方式 | □ 合流式 | □ 分流式 |
| 特定施設番号 | 施設、設備類の種類、名称等 | 設置数量 | 施設の汚水処理能力 |
| 新設又は増設 | 既設 | 新設又は更新 | 既設 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　下水道法上の特定施設に関する届出は、特定施設に該当する設備、機器類（汚水の処理施設を含む。）の設置工事又は排水経路の変更、汚水の処理施設の変更等の工事着手日の60日前までに届出を行ってください。

　小松市公共下水道事業条例の規定に基づく除害施設の設置（除害施設の改築・更新を含む。）の計画の届出は、必ず、除害施設の設置工事前に届出を行ってください。

上下水道管理課担当者チェック欄　　　　　　　　　　　　※以下の欄には記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※下水道法、小松市公共下水道事業条例の規定に基づく届出状況 |  | 使用開始届 | 年　　月　　日届出済 |
| 下水道法 | 特定施設設置届出書 | 年　　月　　日届出済 |
| 特定施設使用届出書 | 年　　月　　日届出済 |
|  | 特定施設の構造等変更届出書 | 年　　月　　日届出済 |
| 条　　例 | 除害施設設置計画届 | 年　　月　　日届出済 |
| ※下水道法、小松市公共下水道事業条例の規定に基づく届出 | □ 届出必要 | □ 届出不要 |

問い合わせ先：小松市上下水道局上下水道管理課排水設備担当　電話0761-24-8093