

ディスポーザ排水処理システム設置申請書

年 月 日

豊中市上下水道事業管理者 様

住 所 _____

申 請 者 氏 名 _____

電 話 _____

「豊中市ディスポーザ排水処理システム取扱要綱」に基づき、ディスポーザを設置しますので次のとおり申請します。

建築物の概要	設 置 場 所	豊中市	
	建 物 名 称	(仮称)	
	敷 地 面 積	. m ²	
	設 置 戸 数	戸	
	施工予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	建 築 業 者 名		
処理システム 性能基準適合 評 価 等	製 造 者	住 所	
		名 称	
		連絡先	担当者名 . () -
	処理システム名称		
	評価(認定)月日	年 月 日	
	評価(認定)番号		
施 工 業 者	ディスポーザ部	名 称	
		連絡先	担当者名 . () -
	排水処理部	名 称	
		連絡先	担当者名 . () -
豊中市指定排水設備工事業者	指定業者名称		
	豊中市指定番号	NO.	
	責任技術者名	氏 名 . () -	
備 考			
※ 豊中市が行う、当該排水処理システムからの放流水質確認及び水質検査のための立入りなどに対し協力を行います。			