

除害施設設置（措置済）確認申請書

令和 年 月 日

高槻市長

住所
申請者 氏名

電話

法人にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在

次のとおり除害施設を設置した
ことについて、確認を受けたいので申請します。
について必要な措置をした

事業場等の名称							
除害施設設置(変更)場所							
公共下水道使用開始（変更）届		受理番号	第	号	水栓番号	第	号
工事の内容	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造	(除害施設名)					
	その他措置						
除害施設設置（措置済）年月日							

確 認 書	
確認番号 第 号 確認年月日 令和 年 月 日	
上記のとおり除害施設	が設置された ことを確認します。 について必要な措置がされた
高 槻 市 長 ⑩	