

第9号様式(第10条関係)

除害施設(開始・変更・休止・廃止・再開)届出書	
令和 年 月 日	
(あて先)甲府市上下水道事業管理者	
住 所	
申 請 者	
(使用者)氏 名 <span style="float: right;">㊟</span>	
<small>申請者本人が署名する場合は、押印を省略できます。 (法人は除く。)</small>	
除害施設の(開始・変更・休止・廃止・再開)をしたいので甲府市下水道条例施行規程第10条の規定により届け出ます。	
場 所	
事 業 所 名	
生 産 物 名	
汚 水 水 質	
除 害 施 設 の 構 造	
1 日 排 水 時 間	
1 日 排 水 量	
排 除 開 始 日 時	
変 更 ・ 休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開 日 時	
そ の 他 の 注 意 事 項	

(注) 開始・変更・休止・廃止・再開については該当事項を○で囲んでください。