令和７年１０月１日

特定施設設置事業場　各位

座間市上下水道局下水道施設課長

特定施設設置届出書等の現状調査について

平素は本市下水道事業に御理解、御協力いただきありがとうございます。

本市では、特定施設に関する届出がある事業場を対象に、特定施設設置届出書等の現状調査を実施しております。

つきましては、以下のチェックシートをご記入いただき、電子メール、郵送、ＦＡＸ等にてご提出くださいますようお願いいたします。

お忙しいところ恐れ入りますが、ご協力よろしくお願い申し上げます。

返信先

〒252-0021

座間市緑ケ丘１－３－１

座間市上下水道局下水道施設課管理係

FAX：046-252-8320（TEL：046-252-8587）

E-mail：gesui1@city.zama.kanagawa.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場名 |  |
| １．下水道法で規定されている特定施設の届出内容に変更事項がありますか？変更「あり」または「なし」に「○」を記入し、変更がある場合は変更内容をご記入願います。なお，届出内容がご不明なときは下記メールアドレスへその旨お知らせ頂ければ届出書のPDFファイルをお送りします。その他の方法によるときはご相談ください。 |
|  | * 届出者の名称・住所・氏名（代表者名）に変更はありませんか？
 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| * 工場又は事業場の名称･所在地に変更はありませんか？
 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
|  | 裏へ続きます→　 |
|  | * 特定施設の構造や使用方法の届出内容に変更はありませんか？
 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●汚水の処理方法の届出内容に変更はありませんか？ | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●給排水系統図の届出内容に変更はありませんか？ | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ２．市からの連絡先となるご担当者様について記入お願いします。(社名・部署・役職・氏名)変更「あり」または「なし」に「○」を記入し、変更がある場合は変更内容をご記入願います。 |
|  | ●役職・氏名  | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●電話・FAX  | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ３．下水道法１２条の１２に規定する下水の自主水質測定を定期的に実施していますか？ | 回答： 実施 ・ 未実施 |
| ４．通常の操業についておおよその内容をご記入願います。変更「あり」または「なし」に「○」を記入し、変更がある場合は変更内容をご記入願います。 |
|  | ●操業時間 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●定休日 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●事業場就業者数 | 変更： なし ・ あり |
| 【変更内容】 |
| ●記入日　令和　　　年　　　月　　　日　　　●記入者ご署名 ： |

ご協力ありがとうございました。