

資料 1

特定施設の届出様式集

(下水道法に關係)

特定施設の届出に必要な書類の一覧（下水道法）

届出の種類		下水道の使用開始	特定施設の設置	特定施設の使用	特定施設の構造等変更	氏名変更等	特定施設の使用廃止	承継	水質管理責任者選任(変更)
下水道法の該当条項		第11条の2	第12条の3第1項	第12条の3第2,3項	第12条の4	第12条の7	第12条の7	第12条の8	上田市下水道条例第25条
所定用紙									
必要書類等									
公共下水道使用開始届	様式 5	◎	○	○					
特定施設設置届出書	様式 6		◎						
特定施設設置等工事完了届	別紙		○		○				
特定施設使用届出書	様式 7			◎					
特定施設の構造等変更届出書	様式 8				◎				
特定施設の構造	別紙 1		◎	◎	○				
特定施設の使用の方法	別紙 2		◎	◎	○				
汚水等の処理の方法	別紙 3		◎	◎	○				
下水の量及び水質	別紙 4		◎	◎	○				
用途別用水使用量	別紙 5		◎	◎	○				
氏名変更等届出書	様式 10					◎			
特定施設使用廃止届出書	様式 11						◎		
承継届出書	様式 12							◎	
事業場付近の見取り図	自由		◎	◎	○				
事業場の建物の配置図	自由		◎	◎	○				
特定施設等主要機器の配置図	自由		◎	◎	○				
特定施設の構造図	自由		◎	◎	○				
特定施設の操業系統図	自由		◎	◎	○				
汚水処理施設の構造図	自由		◎	◎	○				
汚水処理の系統図	様式 16		◎	○	○				
水質管理責任者選任(変更)届出書	様式 5		◎	◎					◎

注) 1 ◎は必須書類、○は必要に応じて添付する書類です。

2 届出所に添付する図面等は、届出書の大きさ(A4)に折り、左とじにしてください。

3 これらの届出書類は、正本1部とその写し3部を提出してください。

4 特定施設の設置及び特定施設の構造等の変更届が受理されたときには、受理書が交付されます。

様式第4

公共下水道使用開始（変更）届

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

次のとおり公共下水道の使用を開始（変更）するので、届け出ます。

排 除 場 所		排 水 口 数	
排出汚水の水量又は水質	水 量 水 質	月平均 別紙のとおり	立方メートル 日最大 立方メートル
開始（変更） 年 月 日	平成 年 月 日		
処 理 方 法		施 設 名 称	

備考

- 1 申請者の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 別紙※印のある欄は、令第9条の9第1項第6号に該当する項目について記載すること。
- 3 別紙「摘要」の欄は、排出汚水の水量又は水質の推定の根拠を記載すること。
- 4 除外施設の設置等を要する場合には、その概要を明らかにする図書及び図面を添付すること。

(別紙)

排水口						単位
項目	月 量	m ³	m ³	m ³	m ³	
	温度					
アンモニア性窒素等含有量						mg/l
水素イオン濃度 (pH)						
生物化学的酸素要求量 (BOD)						mg/l
浮遊物質量 (SS)						mg/l
n-ヘキサン抽出物含有量	鉱油類					mg/l
	動植物油脂類					mg/l
よう素消費量						mg/l
カドミウム						mg/l
シアン化合物						mg/l
有機燐化合物						mg/l
鉛						mg/l
六価クロム						mg/l
砒素						mg/l
総水銀						mg/l
アルキル水銀						mg/l
ポリ塩化ビフェニル (PCB)						mg/l
トリクロロエチレン						mg/l
テトラクロロエチレン						mg/l
ジクロロメタン						mg/l
四塩化炭素						mg/l
1,2-ジクロロエタン						mg/l
1,1-ジクロロエチレン						mg/l
シス-1,2-ジクロロエチレン						mg/l
1,1,1-トリクロロエタン						mg/l
1,1,2-トリクロロエタン						mg/l
1,3-ジクロロプロペン						mg/l
チウラム						mg/l
シマジン						mg/l
チオベンカルブ						mg/l
ベンゼン						mg/l
セレン						mg/l
ほう素						mg/l
ふっ素						mg/l
フェノール類						mg/l
銅						mg/l
亜鉛						mg/l
溶解性鉄						mg/l
溶解性マンガン						mg/l
クロム						mg/l
ダイオキシン類						pg/l
※						
摘 要						

公共下水道使用開始届

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

次のとおり公共下水道の使用を開始（変更）するので、届け出ます。

排 除 場 所		排 水 口 数	
開 始 年 月 日	年 月 日	特定施設の種類	

備考

- 1 申請者の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 「特定施設の種類は、水質汚濁防止法施行令（昭和46年政令第188号）別表第一及びダイオキシン類対策特別措置法施行令（平成11年政令第433号）別表第二に掲げる号番号及び名称を記入すること。

特定施設設置届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

下水道法第12条の3第1項（下水道法第25条の10第1項において準用する同法第12条の3第1項）の規程により、特定施設の設置について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
特定施設の種 類		※施設番号	
△ 特定施設の構造	別紙1のとおり。	※審査結果	
△ 特定施設の使用方法	別紙2のとおり。	※備考	
△ 汚水の処理方法	別紙3のとおり。		
△ 下水の量及び水質	別紙4のとおり。		
△ 用水及び排水の系統	別図のとおり。		

備考

- 1 申請者の氏名（法人にあつてはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用すること。
- 3 ※印の欄には、記入しないこと。
- 4 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本工業規格A4とすること。

特定施設の構造

施設名 (特定施設番号)	()	()	()
型式			
主要寸法			
能力			
設置数	基	基	基
新設変更の着手予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
完成予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
使用開始予定	年 月 日	年 月 日	年 月 日
その他参考事項			

関連図面：図-1 「付近の見取り図」

図-2 「建物の配置図」

図-3 「特定施設等主要機器の配置図」

図-4 「特定施設の構造図」

特定施設の使用方法

施設名 (特定施設番号)	()	()	()
使用時間	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・ 時間ごと (時間/日)
季節的変動の概要			
原材料の種類 一日当たり使用料 及び使用方法			
排水・残渣等の扱い			
その他参考事項			

関連図面：図-3 「特定施設等主要機器の配置図」

図-5 「特定施設の操業系統図」

汚水等の処理方法

汚水処理施設名				
着工予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
完成予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
使用開始予定		年 月 日	年 月 日	年 月 日
汚水処理施設概要	汚水処理の方法			
	種類・型式			
	能力			
汚水処理施設の使用時間		時から 時まで 連続・時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・時間ごと (時間/日)	時から 時まで 連続・時間ごと (時間/日)
季節変動の概要				
汚水の処理に要する 等消費資材の一日 当たり用途別使用量				
残渣の量及びその 処理方法				
排除場所				
その他参考事項				

関連図面：図-3 「特定施設等主要機器の配置図」

図-6 「汚水処理施設の構造図」

図- 「汚水処理の系統図」

下水の量及び水質

排水口番号						
下水排除量 (m ³ /日)			平均	最大	平均	最大
項目						
下水道排除基準項目	単位					
アンモニア性窒素等含有量	mg/l					
生物化学的酸素要求量 (BOD)	mg/l					
浮遊物質量 (SS)	mg/l					
n-ヘキサン抽出物含有量	鉍物油類	mg/l				
	動植物油脂類	mg/l				
水素イオン濃度 (pH)						
温度	℃					
よう素消費量	mg/l					
カドミウム	mg/l					
シアン化合物	mg/l					
有機リン化合物	mg/l					
鉛	mg/l					
六価クロム	mg/l					
砒素	mg/l					
総水銀	mg/l					
アルキル水銀	mg/l					
ポリ塩化ビフェニル (PCB)	mg/l					
トリクロロエチレン	mg/l					
テトラクロロエチレン	mg/l					
ジクロロメタン	mg/l					
四塩化炭素	mg/l					
1,2-ジクロロエタン	mg/l					
1,1-ジクロロエチレン	mg/l					
シス-1,2-ジクロロエチレン	mg/l					
1,1,1-トリクロロエタン	mg/l					
1,1,2-トリクロロエタン	mg/l					
1,3-ジクロロプロペン	mg/l					
チウラム	mg/l					
シマジン	mg/l					
チオベンカルブ	mg/l					
ベンゼン	mg/l					
セレン	mg/l					
ほう素	mg/l					
ふっ素	mg/l					
フェノール類	mg/l					
銅	mg/l					
亜鉛	mg/l					
溶解性鉄	mg/l					
溶解性マンガン	mg/l					
クロム	mg/l					
摘要						

関連図面：図-5 「特定施設の操業系統図」

図- 「汚水処理の系統図」

様式第

特定施設使用届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

下水道法第12条の3第2項(下水道法第25条の10において準用する同法第12条の3第3項)の規程により、特定施設について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
特定施設の種 類		※施設番号	
△ 特定施設の構造	別紙1のとおり。	※審査結果	
△ 特定施設の使用方法	別紙2のとおり。	※備考	
△ 汚水の処理方法	別紙3のとおり。		
△ 下水の量及び水質	別紙4のとおり。		
△ 用水及び排水の系統	別図のとおり。		

備考

- 1 申請者の氏名(法人にあつてはその代表者の氏名)の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用すること。
- 3 ※印の欄には、記入しないこと。
- 4 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本工業規格A4とすること。

様式第

特定施設の構造等変更届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

下水道法第12条の4（下水道法第25条の10において準用する同法第12条の4）の規程により、特定施設の構造等の変更について、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
特定施設の種類		※施設番号	
△特定施設の構造（特定施設の使用方法、下水の量及び水質、用水及び排水の系統）		※審査結果	
		※備考	

備考

- 1 申請者の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行う場合においては、押印を省略することができる。
- 2 △印の欄の記載については、別紙によることとし、かつ、できる限り、図面、表等を利用すること。
- 3 ※印の欄には、記入しないこと。
- 4 変更のある部 については、変更 及び変更 の 対 されるものとする。
- 5 届出書及び別紙の用紙の大きさは、図面、表等やむを得ないものを除き、日本工業規格A4とすること。

様式第

受 理 書

下水第 号
年 月 日

様

上田市長

印

年 月 日次の届出書を受理しました。

届出書の根拠	
届出の	
届出に係る特定施設の種類の種類	

備考

- 1 「届出の根拠」の欄は、「下水道法第12条の3第1項」又は、「下水道法第12条の4」と記載すること。
- 2 「届出の」の欄は、「特定施設の設置」又は、「特定施設の構造等の変更」と記載すること。
- 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。

氏名変更等届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

氏名（名称、住所、所在地）に変更があったので、下水道法第 12 条の 7（下水道法第 25 条の 10 において準用する同法第 12 条の 7）の規程により、次のとおり届け出ます。

変更の	変更		※整理番号	
	変更		※受理年月日	年 月 日
変更年月日	年 月 日		※施設番号	
変更の理由			※備 考	

備考

- 1 ※印の欄には、記入しないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

特定施設使用廃止届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

特定施設の使用を廃止したので、下水道法第 12 条の 7（下水道法第 25 条の 10 において準用する同法第 12 条の 7）の規程により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号	
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日
特定施設の種 類		※施設番号	
特定施設の設置場所		※備 考	
使用廃止の年月日	年 月 日		
使用廃止の理由			

備考

- 1 ※印の欄には、記入しないこと。
- 2 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

承 継 届 出 書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

特定施設に係る届出者の地位を承継したので、下水道法第 12 条の 8 第 3 項（下水道法第 25 条の 10 において準用する同法第 12 条の 8 第 3 項）の規程により、次のとおり届け出ます。

工場又は事業場の名称		※整理番号		
工場又は事業場の所在地		※受理年月日	年 月 日	
特定施設の種 類		※施設番号		
特定施設の設置場所		※備 考		
承 継 の 年 月 日				
継承者	氏名又は名称			
	住 所			
承 継 の 原				

備考

- ※印の欄には、記入しないこと。
- 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

水 質 定 記 表

定 年 月 日 及 び 時	定場所		特定 施設 の 使用	水 者	者	定 項 目										備 考
	名 称	排 水 量 (m ³ / 日)														

備考

- 1 水の年月日と の年月日が なる場合には、備考欄にこれを明 すること。
- 2 ダイオキシン類についての 定の記 は、ダイオキシン類の量をその 性に応じて下水の水質の 定方法等に関する省令（昭和 37 年 生省建設省令第 1 号）第 9 条に規程する ところにより 2,3,7,8-四塩化ジベン ラ ジオキシンの量に した数 で行うこと。

施設の完成書

年 月 日

上田市長 様

申請者
住所

氏名又は名称
代表者の氏名 印

電話番号

平成 年 月 日付けで届出をし、平成 年 月 日付け 下水第 号で
受理書の交付のありました特定施設の設置（構造等変更）については、下記のとおり完成し
ましたので、下水道法第 39 条の 2 の規程により します。

記

- 1 工事着手年月日 平成 年 月 日
- 2 完成年月日 平成 年 月 日
- 3 使用開始年月日 平成 年 月 日
- 4 連 電話番号

注) 用紙の大きさは、日本工業規格 A 4 とすること。

水質管理責任者選任(変更)届出書

年 月 日

上田市長 様

申請者

住所

氏名又は名称

代表者の氏名

印

電話番号

上田市下水道条 第 25 条の規定により、次のとおり届け出ます。

		選 任 ・ 変 更	※ 整 理 番 号	
工場又は事業場の名称			※受理年月日	
工場又は事業場の所在地			※電話番号	
水 質 管 理 責 任 者	氏 名		※ 備 考	
	所			
	資格の種類			
	資格取得年月日			

(注) ※印の欄には記入しないでください。

施 限 間 申 請 書

年 月 日

上田市長 様

申請者
住所

氏名又は名称
代表者の氏名

印

電話番号

平成 年 月 日届け出ました(特定施設の設置・特定施設の構造等の変更)について
下水道法第12条の6の規定による 施の 限を 下記のとおり います。

記

1 工場又は事業場の名称

2 工場又は事業場の所在地

3 施 日 年 月 日

4 理 由

備考 1 用紙の大きさは日本工業規格A 4番としてください

