様式第１号（第３条関係）

年　　月　　日

　　　（あて先）佐久市長

設置者の住所

氏名(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)　　　　　　　　印

電　　話　　　（　　　）

連 絡 先

浄化槽放流水地下浸透試験事前協議書

　　浄化槽の放流水を地下浸透したいので、下記のとおり協議します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設　置　者 | 氏　　　　名（法　人　の　場　合　は、名　称） |  |
| 住　　　　所（法人の場合は、主たる事業所所在地） |  |
| 設置場所 |  |
| 建築物の構造及び面積 | 延べ床面積　　　　　　　㎡ |
| 建築物用途別の | 建築用途 | 算定床面積 | 算定人員 | 処理対象人員 |
| 算定床面積 |  | ㎡ | 人 | 人 |
| 処理方法 | １　合併 | 放流水質及び水量　BOD　20ppm以下　㎡／日 |
| 工事予定期間 | 着工　　　 年　　月　　日　竣工 　　　年　　月　　日 |
| 敷地及び付近の傾斜の状況 |  |
| 地盤の種類 | 　　　　　　　　　　　　盛土の厚さ　　　　ｍ１　原地盤　　２　盛土　　　　　　　　　　　　　　３　その他　　　　　　　　　　　　盛土後の経過年数　年 |
| 放流できない理由 |  |
| 添付書類 | １　浸透場所から50ｍ範囲の地図(井戸の所在状況を記入)２　設置場所への案内図 |
| 浸透試験実施予定年月日及び時間 | 　　　　年　　月　　日　　　：　　　～　　　：　　　 |
| 浸透試験施行者名 |  |