様式第2号(第5条関係)

排水設備新設(増設・改築)計画変更確認申請書

年　　月　　日

　福井県知事　　様

住所

申請者

氏名

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称および代表者の氏名 |

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で確認を受けた排水設備新設(増設・改築)計画の変更について、福井県臨海下水道条例第4条の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工場または事業場 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 変更予定年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 変更内容 | | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更の理由 | |  | |
| 備考 | |  | |