様式第７号（第１２条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 除害施設設置等（変更）届  年　　月　　日  　糸満市長　殿  住所  名称  届出者  代表者名　　　　　　　　　　　印  電話  　次のとおり、除害施設を設置（変更）したいので、関係書類を添えてお届けします。 | | | |
| 設置場所 | | 糸満市 | |
| 処理方法 | |  | |
| 施設名称 | |  | |
| 工事内容 | | 新設　・　増築　・　改築 | |
| 構造、処理工程その他必要書類 | | | 別添 |
| 施行業者 | 住所  名称  代表者名  電話 | | 工事予定期間  自　　　　　年　　月　　日  至　　　　　年　　月　　日 |
| 備考 | | | |