

○蒲郡市幸田町衛生組合衛生処理場の設置及び管理に関する条例施行規則

規則

(昭和四十年八月十日
規則 第二号)

改正
平成一年 三月三〇日規則第一号
平成二年 三月三〇日規則第一号
平成八年 二月二〇日規則第一号
平成九年 三月三〇日規則第二号
平成二十四年一〇月一日規則第一号
令和二年二月三日規則第四号

(趣旨)

第一条 この規則は、蒲郡市幸田町衛生組合衛生処理場の設置及び管理に関する条例（昭和四十年条例第一号。以下「条例」という。）の施行について、必要な事項を定めるものとする。

(使用許可)

第二条 処理場を使用する者は、様式第一号により使用するタンク車ごとに管理者に許可を申請しなければならない。

2 管理者は、前項の申請があつた場合は、条例第四条第二項の規定の範囲内において許可を決定し、様式第二号により許可証を申

請者に交付する。

3 前項の許可証は、常に車両と共に携行し、管理者又は職員の実求があつた場合は直ちに提示しなければならない。

(使用料)

第三条 使用者は、処理場にし尿を投入することに様式第三号による使用票を処理場係員に提出しなければならない。

2 条例第六条第四項の規定による納入通知書の様式は、様式第四号による。

(車両の表示)

第四条 第二条第二項により処理場の使用を許可された車両は、その許可のあつた日から十日以内に様式第五号の書式によりその許可番号を当該車両に表示しなければならない。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

附 則（平成二十一年規則第二号）

この規則は、平成十一年四月一日から施行する。

附 則（平成二十二年規則第一号）

この規則は、平成十二年四月一日から施行する。

附 則（平成一八年規則第一二二号）

この規則は、公布の日から施行し、改正後の蒲郡市幸田町衛生組

B [蒲郡衛生一九]

合衛生処理場の設置及び管理に関する条例施行規則の規定は、平成十八年四月一日から適用する。

附 則 (平成一九年規則第一二号)

この規則は、平成十九年四月一日から施行する。

附 則 (平成二四年規則第一号)

この規則は、平成二十四年十月一日から施行する。

附 則 (令和二年規則第四号)

この規則は、令和三年一月一日から施行する。

様式第1号

第七編 業務 (蒲郡市幸田町衛生組合衛生処理場の設置及び管理に関する条例施行規則)

清幸園衛生処理場使用許可申請書		
申請者	住所	
	氏名又は名称	
使用車両	車名	
	車両番号	
	最大積載量	
蒲郡市幸田町衛生組合衛生処理場の設置及び管理に関する条例第4条第1項第1号に規定する取扱業者許可事項	許可団体	
	許可年月日	年 月 日
	許可番号	第 号
	作業区域	
	作業者数	人
上記の車両による処理場の使用を許可してください。		
年 月 日		
蒲郡市幸田町衛生組合 管理者 殿		
申請者		
※ 許可年月日	年 月 日	
※ 許可番号	第 号	
※ 料金区分		
※ 摘要		

※ 欄は記入しないこと。

様式第2号

清幸園衛生処理場使用許可証		
使用者	住所	
	氏名	
車名		
車両番号		
許可番号	蒲幸	
作業区域		
使用料金		
<p>上記の車両による処理場の使用を許可します。</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">蒲郡市幸田町衛生組合 ：管理者 蒲郡市長</p>		

許可証は、常に車両と共に携帯し管理者又は職員の要求があった場合は、直ちに提示しなければならない。

様式第3号

清幸園衛生処理場使用票	
許可番号	第 号
最大積載量	kg
投入量	kl
投入年月日	年 月 日
住 所 使用者 氏 名	
従事者氏名	

使用者氏名及び従事者氏名の記載のないものは受けけない。

様式第4号

納入通知書兼領収書

納入義務者		様									
期	号	年度	蒲郡市幸田町衛生組合会計								部
表	項	目	目	目	目	目	目	目	目	目	目
納入金額	千	百	十	千	百	十	千	百	十	千	百
内容											
納期限	年 月 日										
納入場所	蒲郡信用金庫 本居啓基通 普通預金 No.811895										
上記の金額を納入してください。											
年 月 日											
蒲郡市幸田町衛生組合 管理者 蒲郡市長											
上記の金額を領収しました。											領収日付印
蒲郡市幸田町衛生組合											
(納入者保留)											

領収書 通知書

納入義務者		様									
期	号	年度	蒲郡市幸田町衛生組合会計								部
表	項	目	目	目	目	目	目	目	目	目	目
納入金額	千	百	十	千	百	十	千	百	十	千	百
内容											
納期限	年 月 日										
上記のとおり領収したので通知します。											
蒲郡市幸田町衛生組合会計管理者 様											
上記の金額を領収しました。											領収日付印
蒲郡市幸田町衛生組合											
(組合保留)											

納付書

納入義務者		様									
期	号	年度	蒲郡市幸田町衛生組合会計								部
表	項	目	目	目	目	目	目	目	目	目	目
納入金額	千	百	十	千	百	十	千	百	十	千	百
内容											
納期限	年 月 日										
上記のとおり納入します。											
蒲郡市幸田町衛生組合											領収日付印
蒲郡市幸田町衛生組合											
(金融機関保留)											

様式第5号

