

## 宜蘭縣建築物污水處理設施(化糞池)定期清除申報表

機關、學校名稱:	清理時間	水肥投入 量淨重 (kg)	清理廠商	化糞池 數量	馬桶數量 (坐式及蹲式)	備註
聯絡人:  電話:						
<p>註:1. 請於清除化糞池後填寫本表及核章，並附水肥投入站過磅單，過磅單請註明機關、學校名稱。</p> <p>2. 請傳真或掃描 e-mail 至宜蘭縣政府環保局 廢管科 何淑寬            郵件信箱: kuan1105@mail.e-land.gov.tw            聯絡電話: 03-9907755#308 傳真: 03-9901550</p> <p>3. 請於每年 12 月 31 日前申報本表。</p>						

填表人:

單位主管:

水肥投入站過磅單: