

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

（あて先）吉川市長

申請者 住所
（設置義務者）

氏名 ㊟

電話 （ ）

次のとおり、排水設備等の設置について確認を受けたいので、申請します。

排水設備工事区分		<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		水道メーター 番 号	第 号
設 置 場 所		吉川市 (街区 画地)			
使用 者	フリ 氏 ガナ 名 ㊟			排水戸数	戸
				排水人口	人
				排水面積	m ²
施 工 業 者	住 所 氏 名 代 表 者 責 任 技 術 者 ㊟ ㊟			建築面積	m ²
				予想排水量	1日 m ³
				使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外 <input type="checkbox"/> 併用
工 事 に 係 る 承 諾	家屋所有者	住 所		使用施設の種 類	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 他 ()
		氏 名 ㊟			
	土地所有者	住 所		既設排水設備	<input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 公共下水
		氏 名 ㊟			
	既設排水設 備 所 有 者	住 所		工事着工予定	・ ・
		氏 名 ㊟		工事完了予定	・ ・
※ 処 理 欄	受 付 年 月 日		受 付 者 印	確認通知 年 月 日 ㊟	
				確認番号 第 号	

- ※ 1 申請書を提出する際は、案内図、平面図、縦断面図等を添付の上、工事着手日の7日前までに提出してください。
- 2 新設の場合は、下水道番号を記入する必要はありません。
- 3 申請者等の氏名（法人にあってはその代表者の氏名）の記載を自署で行なう場合においては、押印を省略することができる。

上記のとおり適合しているので、排水設備等の計画を確認してよろしいか伺います。

[決 裁 日 ・ ・]

課 長	課長補佐	係 長	担 当	管理係	負 担 金 状 況	
					未 納	・ ・
					一部納付済	・ ・
					完 納	・ ・