

公共

排水設備設置計画確認申請書

平成 年 月 日

静岡県御前崎市 様

住所

申請者 氏名 印

電話

排水設備設置計画の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

設置場所	静岡県御前崎市		
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築	敷地面積	m ²
排水戸数	戸	排水人口	人
使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用		
排水区分	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> その他()		
阻集器	<input type="checkbox"/> 有(種類) <input type="checkbox"/> 無		
土地所有者	住所 氏名 印		
	住所 氏名 印		
融資希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	現在の便所	<input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 汲み取り
ディスポーザーの設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	承認申請年月日：平成 年 月 日 (注) ディスポーザーの設置がある場合は、承認申請日を記入し、ディスポーザー設置に伴う必要書類を添付してください。	
予定工期	着工：平成 年 月 日		完成：平成 年 月 日
下水道指定工事店	住所(所在地)		
	氏名(名称) 印		
	責任技術者 電話		
添付書類	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 工事調書 <input type="checkbox"/> 着前写真		

備考

公共 排水設備・除害施設工事完了届

平成 年 月 日

静岡県御前崎市長 様

住所(所在地)

申請者 氏名(名称) 印

電話

住所(所在地)

指定工事店 氏名(名称) 印

電話

排水設備工事が完了しましたので、届け出ます。

設置場所				
排水設備番号	第 号			
確認・承認年月日	平成 年 月 日			
工事完了年月日	平成 年 月 日			
※市役所確認欄	課長	課長補佐	係長	課僚
備考				

※印の欄は記入しない。

公共	公共下水道使用開始(休止・廃止・再開)届
----	----------------------

平成 年 月 日

静岡県御前崎市長 様

住所

排水設備所有者 氏名 印

電話

住所

使用者 氏名 印

電話

平成 年 月 日より下水道の使用を開始(休止・廃止・再開)するので、届け出ます。

届出区分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> 継続			
設置場所	静岡県御前崎市			
排水設備番号	第 号			
使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用			
排水区分	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> その他()			
除害施設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
水道使用人員	人			
ポンプの種類	<input type="checkbox"/> 有(種類) <input type="checkbox"/> 無			
使用開始等年月日	平成 年 月 日			
浄化槽廃止年月日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 無			
下水道量水器の設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
ディスポーザーの設置	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
指定工事店名				
量水器指針	m ³ (量水器番号)			
※水栓番号	— <input type="checkbox"/> 入力確認			
※排水区域区分	<input type="checkbox"/> 公共 <input type="checkbox"/> 特環			
※市役所確認欄	課長	課長補佐	係長	課僚
備考				

※印の欄は記入しない。

排水設備工事承認済証（公共）

排水設備番号	第	号
工事場所		
申請者氏名		
下水道 指定工事店		承認印
主任技術者		

御前崎市上下水道課