

# 排水設備等計画 (変更) 確認申請書

申請日を記入

平成〇〇年〇〇月〇〇日

熊本市上下水道事業管理者 様

申請者住所 熊本市中央区水前寺6丁目2-45

変更の申請の場合は、(変更)に丸囲みをしましたか。

新規の申請の場合は(変更)を消しましたか。

フリガナ スイドウ タロウ  
氏名 水 道 太 郎

TEL ( 09 ) 3 6 1 - 5 5 8 0

捨印をもらう

シャチハタは不可

排水設備等の計画の確認を次のとおり申請しまして、利害関係者との間に、土地又は排水設備を使用する際等の紛争又は事故を生じ

私は、下記の施工者を代理人と定め、排水設備等計画(変更)確認申請書の提出での他の排水設備工事の事務遂行上必要な一切の権限を委任します。

直筆であること  
事業者の場合はゴム印も可

設置場所	熊本市 〇〇区〇〇町〇〇丁目 〇〇番 〇〇号 建物の名称 町 番地 ( ) (地番 〇〇〇〇-〇〇)	
建物の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既存建物 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 棟別新築 <input type="checkbox"/> その他 ( )	着予 工定 平成〇〇年〇〇月〇〇日
建物の用途	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 会社・事業所 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 ( )	完予 工定 平成〇〇年〇〇月〇〇日
排水設備の工事種別	<input checked="" type="checkbox"/> 新設(新築の場合) <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 <input type="checkbox"/> 汲取り改造 <input type="checkbox"/> 増改設	完 工 平成 年 月 日
資金別	<input checked="" type="checkbox"/> 自己資金 <input type="checkbox"/> 融資あつ旋	検 査 記入しないでください
戸数 1 戸	・水道水の使用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 水栓番号 〇〇〇〇〇〇-〇	・汚水接続箇所 <input checked="" type="checkbox"/> 公共桝(有・申請中・無) <input type="checkbox"/> 共同排水管 ( ) <input type="checkbox"/> 既設排水管
世帯数 1 世帯	使用用途(台所、洗面、風呂、トイレ) (水栓が複数ある場合は摘要欄又は別紙に記入のこと。)	・除害施設 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )
トイレ 2 箇所	・井戸水等の使用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 使用用途 ( )	・ディスプレイ排水処理システム <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(承認番号 ー )
建物階数 2 階		・地下排水槽 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
敷地面積 321.2 m <sup>2</sup>		
排水設備指定工事店番号 第 999 号		摘要 ※井戸下水N.o.
施工者住所 熊本市〇〇区〇〇町〇〇〇番地	代表者印	除害施設がある場合は担当課と協議を行うこと
工事店名 火の国設備工業		
(代理人)		
排水設備工事責任技術者名 熊本 太郎	責任技術者の印	シャチハタは不可

受付	平成 年 月 日	確認	平成 年 月 日
	第 号		第 号

上記申請を確認通知します。

熊本市上下水道事業管理者 印

備考 この申請書は、4部提出すること(3部はコピー可) 【受益者負担金】賦課済・未賦課・猶予中・その他