

年 月 日

熊本市上下水道事業管理者（宛）

申請者住所

フリガナ
氏 名

印

TEL

熊本市下水道条例第5条の規定により、排水設備等の計画の確認を次のとおり申請します。なお、この排水設備工事について、利害関係者との間に、土地又は排水設備等を使用する際等の紛争又は事故を生じた場合は、一切私の責任において処理します。

私は、下記の施工者を代理人と定め、排水設備等計画（変更）確認申請書の提出そ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。

設置場所	熊本市 区 (地番) 建物の名称 ()		
建物の状況	<input 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"/> 建替新築 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> その他 ()	着 工 予 定	年 月 日
建物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 会社・事業所 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> ホテル・旅館 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 病院等 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> その他 ()	完 工 予 定	年 月 日
排水設備工事の種別	<input type="checkbox"/> 新設（新築の場合） <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 <input type="checkbox"/> くみ取改造 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 先行配管	完 工	年 月 日
資金別	<input type="checkbox"/> 自己資金 <input type="checkbox"/> 融資あつ旋	検 査	年 月 日
棟数	棟 ・水道水の使用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） 水せん番号－CD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> （水せん番号がある場合のみ記入。複数あるときは摘要欄又は別紙に記入すること。）	・汚水接続箇所 <input type="checkbox"/> 公共ます （有・ます設置申請中・接続許可申請中） <input type="checkbox"/> 共同排水管 <input type="checkbox"/> 既設排水管	
世帯数	世帯 使用用途 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> その他 ()	・除害施設 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
トイレ（大便器）	・水道水以外の使用 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設） <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 温泉水 <input type="checkbox"/> 雨水利用水 <input type="checkbox"/> 簡易水道水 <input type="checkbox"/> その他 ()	・ディスプレイ排水処理システム <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（承認番号)	
箇所	水せん番号－CD <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> （水せん番号がある場合のみ記入。複数あるときは摘要欄又は別紙に記入すること。）	・地下排水槽 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
建物階数	階 使用用途 <input type="checkbox"/> 台所 <input type="checkbox"/> 風呂 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 洗面 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> その他 ()	摘要	
施工者（代理人）	指定番号 第 号		
	営業所所在地		
	指定工事店名	印	
	排水設備工事責任技術者名	印	

受付	年 月 日	確認	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