

年 月 日

排水設備等計画確認申請書

美濃加茂市長

あて

申請者 住所
 ふりがな
 氏名 印

電話番号()

排水設備等の設置について、計画の確認を受けたいので申請します。

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|-------|-------|-----|-----|
| 設置場所 | 美濃加茂市 町 丁目字 番 | | | | | |
| 土地及び建物所有者 | 私所有の上記土地に排水設備を設置することを承諾します。 住所 氏名 印 | | | | | |
| 申請区分 | 1排水設備 2排水施設 3除害施設 4その他() 1新設 2増設 3改築 1新築建物 2既設建物(汲取) 3既設建物(浄化槽) | | | | | |
| 使用区分 | 1一般住宅 2店舗用 3工場用 4共同住宅 5事務所用 6店舗併用住宅 7公共施設 8病院 9その他() | | | | | |
| 工事施工期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | | | | |
| 下水道工事指定期 | 住所 氏名 印 電話番号 | | | | | |
| 使用人員 | 人 *井戸水を排水する場合のみ記入 | | | | | |
| 排除量(日量50m ³ 越える場合) | m ³ /日(用途:) | | | | | |
| 使用水の種類 | 1水道水 2井戸水(排水する場合のみ) 3その他() | | | | | |
| 水道使用状況 | お客さま番号 | | 水道名義人 | | | |
| | 道順番号 | | 口座振替 | 有 無 | | |
| 負担金納付状況 | 全完納 支払中 滞納 新規() | | | | | |
| | 義務者 | | 完納年月日 | 年 月 日 | | |
| 受付 | 確認 | | 課長 | 係長 | 係員 | 受付者 |
| | | | 確認 | | | |
| | | | | 取付管番号 | | - - |
| | | | 入力業務 | | 月 日 | |

申請者 住所

氏名

検査結果報告

| 検査結果 | | 合格 | | 不合格 | | 再検査合格 | |
|----------------|----|----------|----|--------|----|----------|----|
| 完了年月日 | | 平成 年 月 日 | | 検査員 | | 印 | |
| 検査項目 | | 検査結果 | | | | | |
| 1) 設計図との照合 | | 合・否 | | | | | |
| 2) 汚水及び雨水との分離 | | 合・否 | | | | | |
| 3) 勾配の適否(1%以上) | | 合・否 | | | | | |
| 4) 公共ますへの接続状況 | | 合・否 | | | | | |
| 5) 地下水及び不明水の浸入 | | 合・否 | | | | | |
| 6) ます及び配管の設置状況 | | 合・否 | | | | | |
| 7) その他 | | | | | | | |
| 検査合格証番号 | | 号 | | | | | |
| 検査年月日 | | 平成 年 月 日 | | 再検査年月日 | | 平成 年 月 日 | |
| 検査 | 課長 | 係長 | 係員 | 再検査 | 課長 | 係長 | 係員 |
| | | | | | | | |

| 位置 | 図 | 公共ます設置位置 |
|----|--------|----------|
| | 4 + | 4 + |

排水設備設計図 . . . 別紙

- ・ 平面図(1/200)
- ・ 縦断面図(縦1/25 横1/200)