

決	町長	主務課長	班長	副班長	副班長	課員
裁						

赤線を引いてください。

赤字の箇所は必ず記入して下さい。

※ 確認番号	
※ 受益者負担金	

### 排水設備等計画確認申請書

(申請先) 互理町長 殿  
 申請者 住所 互理町〇〇字△△  
 フリガナ マルマルセツビカブ  
 氏名 〇〇設備㈱  
 電話 0223-3X-XXXX

令和 6 年 4 月 1 日

互理町下水道条例第5条第1項の規定により次のとおり申請します。

設置区分は「その他（仮設）」となります。

設置場所	互理町字悠里1番地		
使用者名 (申請者と異なる場合のみ記入)	Ⓜ 電話		
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設 ( <input type="checkbox"/> 更地 ・ <input type="checkbox"/> 旧建物接続有 ・ <input type="checkbox"/> 旧建物接続無 ) <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 水洗便所改造 <input type="checkbox"/> し尿浄化槽切替 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 仮設 )		
使用状況	排水人口	人	利用戸数 1 戸 床面積 m <sup>2</sup>
施設の状況	建物の種別	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 貸家 <input type="checkbox"/> 借家 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 仮設 )	
	建物の用途	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 事業所 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 現場事務所 )	
使用水の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 自家水 <input type="checkbox"/> 水道水と自家水の併用 (自家水水栓 箇所)		
排水設備の内容	管きよ(管径・延長)	管きよ(管径・延長)	ます(内径・個数) ます(内径・個数)
	10 cm 20 m	cm m	15 cm 5 個 cm 個 20 cm 1 個 cm 個
設備の個数	大便器( )・小便器( )・大小両用便器( 2 )		融資あっせん制度 <input type="checkbox"/> 利用する <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない
	台所( 1 )・浴室( )・洗面器( 2 )		
工事期間	着手予定日	令和 6 年 4 月 8 日	
	完了予定日	令和 6 年 9 月 30 日	
所有者の承諾	家屋所有者	住所 氏名	Ⓜ 電話
	土地所有者	住所 氏名	Ⓜ 電話
	排水設備所有者	住所 氏名	Ⓜ 電話
申請者が標記排水設備等計画確認申請のとおり設置することを承諾します。			

着手予定日は下水道の使用開始日としてください。

#### 委任状

上記排水設備等工事に関する申請手続きの一切を委任します。

委任者 住所 互理町〇〇字△△  
 氏名 〇〇設備㈱ Ⓜ 電話 0223-3X-XXXX  
 受任者 住所 互理町〇〇字△△  
 氏名 〇〇設備㈱ Ⓜ 電話 0223-3X-XXXX

公認業者指定番号 第 □□□ 号

排水設備工事責任技術者 氏名 〇〇 〇〇〇 Ⓜ  
 登録番号 第 ◇◇◇ 号

備考	※ 審査	年 月 日
	※ 職・氏名	Ⓜ

- この申請書には、位置図、平面図、縦断面図、構造詳細図、その他町長が必要と認める書類を添付し、工事に着手しようとする日の14日前までに提出してください。
- 申請者が法人の場合は、事務所の所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。
- 該当する項目の□欄にチェックしてください。
- ※印の欄には、記入しないでください。