

様式第3号(第5条関係)

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

(宛先)三 条 市 長

(申請者が法人の場合は所在地及び名称)

申 請 者	住所	
	氏名	(※)
		(※) 法人の場合は、記名押印してください。 法人以外でも、本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。
電話	( )	

排水設備等の設置工事について、計画の確認を得たいので、次のとおり申請します。

設 置 場 所						
使 用 者 名 (上水道の利用者と 同一人とする。)	住 所 フリガナ 氏 名					
権 利 の 区 分	<input type="checkbox"/> 自己所有地 <input type="checkbox"/> 借 地		<input type="checkbox"/> 持 家 <input type="checkbox"/> 借 家			
※他人の土地又は 排水設備を使用する 場合の所有者の 氏名	土 地 の 所 有 者					
	排 水 設 備 所 有 者					
工 事 区 分	排 水 設 備 工 事		<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 増 設 <input type="checkbox"/> 改 築 <input type="checkbox"/> 変 更			
	水 洗 便 所		<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 汲み取り改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽切替			
使 用 水 等 の 状 況	使 用 水	<input type="checkbox"/> 水道水	排 水 内 容	<input type="checkbox"/> 家庭用	排 水 人 員	昼 人
		<input type="checkbox"/> 井戸水		<input type="checkbox"/> 業務用		夜 人
		<input type="checkbox"/> 併 用		<input type="checkbox"/> 浴場用		
工 事 予 定 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで					
施 工 業 者 等	指定工事店番号 第 号					
	電話 ( )					
予 定 工 事 費						
添 付 図 書	<input type="checkbox"/> 位置図 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 構造図 <input type="checkbox"/> 設計書等 <input type="checkbox"/> 同意書 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> その他( )					
排水設備等設置資金融資希望	有・無		金融機関名			

注意 この申請書は、着手予定日の7日前までに提出してください。  
この申請書は、正副2部提出してください。  
※印は、該当する方のみ記入してください。