

受付番号	第	号	受付年月日	令和	年	月	日		
確認番号	第	号	確認年月日	令和	年	月	日		
<h2>排水設備等計画確認申請書</h2>									
令和 年 月 日									
(あて先) 檀 原 市 長									
申請者 住 所 (設置者) 氏 名 電話番号									
排水設備等の計画（計画の変更）の確認を受けたいので、次のとおり申請 します。									
計画の区分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築	貸付金	<input type="checkbox"/> 活用 <input type="checkbox"/> 不活用					
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 浄化槽の切替 <input type="checkbox"/> くみ取り便所の改造 <input type="checkbox"/> その他の改築							
設置場所	檀原市 町 丁目 番 号 番地								
使用者名				電話番号					
施工業者名 (指定工事店名)	Ⓜ		担当責任技術者名						
土地所有者名	家屋所有者名								
排水設備 所有者名				除害施設の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
使用水源	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用 <input type="checkbox"/> その他()			予定排水量	1日約	m ³			
排水人口	人数			地面積	m ²				
着工予定日	令和	年	月	日	完工予定日	令和	年	月	日
変更前の確認 年月日	令和	年	月	日	変更前の 確認番号	第		号	
確認通知書 受領者氏名 令和 年 月 日				確認したので通知してよろしいか					
				決	課長	課長補佐	係長	係員	
				裁					

- (注) 1 は該当するところにレをすること。
2 太枠内は記入しないこと。