

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

## 排水設備等計画確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 榎 原 市 長

**※ボールペン等で  
記入してください**

申請者 (設置者)	住所	①
	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。

**⚠ 押印ください**

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	榎原市 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	②		家 屋 所 有 者 名		②		
排 水 設 備 所 有 者 名	②		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 <sup>3</sup>
排 水 人 口	人		敷 地 面 積		m <sup>2</sup>		
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 裁	課 長	課長補佐

(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。

**⚠ ①申請者と②所有者の名義が異なる  
場合は別途承諾書等が必要です**