

排水設備計画（変更）確認申請書

加古川市上下水道事業管理者 様

年 月 日

申請者 住所

(ふりがな)

氏名

電話 (- -)

排水設備等を設置したいので、加古川市下水道条例第6条の規定により排水設備等の計画確認を申請します。

設置場所	加古川市		
住所コード	※	排水設備番号	※
指定工事店			責任技術者
工事期間	着手予定	年 月 日	完了予定 年 月 日
工事内容	排水設備	<input type="checkbox"/> 新（増）設 <input type="checkbox"/> 改 造	水洗便所 <input type="checkbox"/> 新（増）設 <input type="checkbox"/> 汲取便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽の切替
	排除方式	公共接続枳	施 設 内 容
<input type="checkbox"/> 分流式 <input type="checkbox"/> 合流式	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	改造前の便器	浄 化 槽
		<input type="checkbox"/> 大便器 個 <input type="checkbox"/> 小便器 個 <input type="checkbox"/> 兼用便器 個	<input type="checkbox"/> 10人槽以下 <input type="checkbox"/> 11人槽～50人槽 <input type="checkbox"/> 51人槽以上
排水戸数	戸	排水人員	人 敷地面積 m ²
(ふりがな)			上水道使用者番号
使用者名			地 区 番 号 枝 番
		
使用水区分	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 上水道と井戸水の併用		
汚水区分	<input type="checkbox"/> 家庭用 <input type="checkbox"/> 事業用 <input type="checkbox"/> 特定事業場 <input type="checkbox"/> その他 ()		
【確認項目】			
家屋所有者	住所		
	氏名		
【確認項目】			
土地所有者	住所		
	氏名		
【確認項目】			
排水設備の所有者	住所		
	氏名		

- 備考 1 ※欄は記入しないでください。
 2 位置図、平面図を添付し、汲取り・浄化槽等の改造は在来排水施設等認定申請書（様式第6号）を添付のこと。
 3 申請者と家屋所有者が異なるとき並びに他人の土地及び排水設備を使用するときは、本申請書提出までに所有者の承諾を得ていること。（関係図面も添付のこと）

助成金申請書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
融資あっせん申請	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
特記事項		

委 任 状	加古川市上下水道事業管理者 様
	私は、下記受任者を代理人と定め、排水設備計画（変更）確認申請書及び排水設備工事完了届の提出等事務遂行上必要な一切の権限を委任します。
	年 月 日
	工事場所 加古川市
委任者	住 所 _____ 氏 名 _____ <small>(署名又は記名押印)</small>
受任者	住 所 _____ 氏 名 _____