様式第1(第9条関係)

(表)

排水設備等計画確認申請書

年　　月　　日

　大口町長　　　　様

申請者　住所

氏名

電話

指定工事店　住所

氏名

電話

　排水設備等の計画の確認を受けたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請区分 | □　新設　　□　増設　　□改築 | | | | |
| 水道使用者番号 | 第　　　―　　号 | | | | |
| 設置場所 |  | | | | |
| 工事の種類 | □　汚水設備　　□　水洗便所改造　　□　浄化槽撤去  □　除害施設　　□　その他(　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 使用者 | 住所  氏名 | | | | |
| 工事施行期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで | | | | |
| 使用水の種類 | □　水道水　　□　水道水・井戸水の併用  □　井戸水　　□　その他(　　　　　　　　　　　　) | | | | |
| 使用人数 | 人 | 敷地面積 | | | 平方メートル |
| 建物延べ面積 | | | 平方メートル(　　階建) |
| 汚水の種類 | □　家庭用汚水  □　営業用汚水  □　工場用汚水 | | 汚水排出量 | (営業用・工場用のみ記入)  日最大　　立方メートル  月平均　　立方メートル | |
| 水洗便所改造資金融資斡旋希望 | □　有　　　　　□　無 | | | | |
| ※　申請者が借他人又は借家人のみ記入してください。 | | | | | |
| 建物所有者の承認 | 住所　　　　　　　　氏名 | | | | |
| 土地所有者の承認 | 住所　　　　　　　　氏名 | | | | |

※　下記欄は、記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日  上記のことについて、次のとおり確認します。  大口町長 | |
| 確認番号 | 第　　　　　　号 |
| 下水道番号 | 第　　　　　　号 |
| 水道使用者番号 | 第　　　―　　号 |
| 区域 | □　認可区域内　　□　認可区域外 |
| 特記事項 |  |

(裏)

添付書類

1　申請地、方位及び目標物を表示した縮尺2,500分の1程度の位置図

2　排水設備にあっては、排水設備調書(様式第2)並びに敷地の境界、管渠及びますの位置並びに管渠の延長、勾配及び口径又は内のりを知ることのできる次の図面

(1)　平面図　縮尺100分の1程度

(2)　縦断面図　横の縮尺は平面図に準じ、縦の縮尺は50分の1程度

(3)　配管縦図　縮尺200分の1程度

(4)　構造詳細図　縮尺20分の1程度

(5)　その他町長が必要と認める図面

3　除害施設にあっては、除害施設調書(様式第3)並びに施設の構造及び寸法を知ることのできる次の図面

(1)　平面図　縮尺100分の1程度

(2)　構造図　縮尺100分の1程度

4　他人の土地または排水設備を使用する場合にあっては、それらの所有者の承諾書