

決 裁	課長	課長補佐	施設総括担当	課 員	担当者

令和 年 月 日

氷見市長 あて

申請者 住所

氏名 ㊟

電話 (— —)

排水設備計画確認申請書

下記の該当する申請事項を○で囲んでください。

- ・新 設 (初めて公共桝に接続する場合)
- ・増 設 (既存の公共桝に、新たな排水設備を増設する場合)
- ・改 築 (既存の排水設備や公共桝を廃止し、新たに接続する場合)

上記の事項による、排水設備の設置について、氷見市下水道条例第5条の規定により確認を受けたいので申請します。

なお、本計画に対する確認は排水設備等の設置及び構造に関する法令の規定に適合するものであることについての確認であることを理解し、施行にあたり家屋及び土地所有者との間に疑義が生じた場合においては、申請者が責任を持って対応、処理いたします。

※ 該当する箇所記入若しくは○印をつけてください。

排水設備設置場所		氷見市			融 資 希 望	有 無	
使 用 者	住 所						
	氏 名	㊟	電 話	—			
戸数及び使用人数		新築 戸、世帯人員 人 ・ 既設 戸、世帯人員 人					
使 用 水 源 種 別		1、井戸水 2、井戸併用 3、水道水 水栓番号 () メーター番号 (—)					
着 工 予 定 日		令和 年 月 日	浴 槽 の 有 無		有 ・ 無		
完 了 予 定 日		令和 年 月 日	使 用 種 別		1：一般家庭 2；営業用		
使用開始予定日		令和 年 月 日			3：併用（業種： ）		
排水設備の 施 工 者	住 所				電 話	—	
	氏 名	㊟			F A X	—	
責 任 技 術 者		*			登録番号	*	
添 付 書 類		1：位置図 2：平面図 3：縦断面図 4：構造図 5：工事見積内訳書 6：その他					
確認年月日及び番号		令和 年 月 日 第 号					
備 考	1 増設・改築のときは、既存の施設を記載してください。					受付印	
	2 水洗便所貸付金の融資を希望する時は、見積書を添付してください。						
	3 現在の状況をお知らせください。該当するものを○で囲んでください。						
	1、くみ取り 2、単独浄化槽 3、合併浄化槽 4、新築 5、増・改築						
		4 負担金等の賦課・納付状況					