

処理区域外使用許可申請書

愛川町長殿

年 月 日

申請者 住所

氏名

電話 ()

次のとおり申請します。

| | | | | | |
|--|---|--------|-------------|-----|-----|
| 申請区分 | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 新築 | | | | |
| 内容 | <input type="checkbox"/> くみ取り便所から改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 | | | | |
| 設置場所 | 愛川町 番地 | | | | |
| 土地の所有者 | 住所 氏名 | | | | |
| 建物の種類等 | <input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 店舗・事業用(居住者なし) <input type="checkbox"/> 店舗併用住宅 <input type="checkbox"/> ↓ <input type="checkbox"/> 共同住宅 事業内容: _____ | | | 世帯数 | 世帯人 |
| 添付書類 | <input type="checkbox"/> 案内図 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止届 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 給水工事申請書 | | | | |
| 指定下水道工事店 | 住所 名称 代表者 電話 | | | | |
| 使用水の種類 | <input type="checkbox"/> 町営水道 <input type="checkbox"/> 県営水道 <input type="checkbox"/> 地下水 | | | | |
| 申請理由 | | | | | |
| 検査済証 | No. | 交付年月日 | 年 月 日 | | |
| 既設便所の清掃方法 | <input type="checkbox"/> 便層 (人槽 m ³) <input type="checkbox"/> 浄化槽 (人槽 m ³) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 浸透槽 (cm× m 本計 m ³) | | | | |
| 決定区分 | <input type="checkbox"/> 排水設備確認 | | *支障 ある ・ ない | | |
| | <input type="checkbox"/> 既設排水施設認定 | | *支障 ある ・ ない | | |
| 決定理由 | 下水道関係法規に定める技術上の基準に適合する ・ しない | | 起案 | . . | |
| | | | 決裁 | . . | |
| 負担金の収納状況 | | | | | 確認 |
| 年度賦課 <input type="radio"/> 完納 <input type="radio"/> 年度 期まで納付済 | | | | | |
| 課長 | 主(技)幹 | 副主(技)幹 | 班 員 | 主任 | 公 印 |
| | | | | | . . |

*上の太枠内のみ記入して下さい。