

ブロック

受付番号

排水設備新設等確認申請書
既設排水施設認定申請書

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	工事資金	<input type="checkbox"/> 融資	
	<input type="checkbox"/> 浄化槽廃止		<input type="checkbox"/> 自己資金	
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)	世帯数	世帯人
	<input type="checkbox"/> 店舗併用住宅	↓		
	<input type="checkbox"/> 共同住宅	事業内容: _____		
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 <input type="checkbox"/> 融資申請書・同意書 <input type="checkbox"/> 見積書			
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			
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 (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	○ 完納			
	○ 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ください。