排水設備計画確認（変更）申請書排水設備計画確認（変更）申請書

年　　月　　日

（宛先）柳井市長

申請者　住　　所

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

指定工事店　住　　所

工事店名

代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

次のとおり排水設備計画の確認を受けたいので申請します。

なお、浄化槽からの切替により排水設備を設置する場合であって、浄化槽の種別又は規模が不明であるときは、これを保健所に照会することに同意します。

また、排水設備設置完了後、公共下水道に接続したことを保健所に通知することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分・種類 | 区　分 | 種　　　　　類 |
| □新設 | □汲取便所改造　　□浄化槽切替（単独・合併、　人槽）　　□新築 |
| □増設 | □便所　　□その他排水設備（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □改築 | □建替え　□一部建替え（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 設置場所 | 柳井市 |
| 予定工事期間 | 年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 融資あっせん | □希望あり　　　□希望なし | 概算工事費 | 　　　　　　　　　　　円 |
| 使用水の種別 | □水道　□井戸　□水道井戸併用　□その他（　　　　） |
| 使用目的 | □家事　□官公署　□事業 |
| 利用状況 | 敷地面積　　　　　　　㎡ | 排水人口　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 建物面積　　　　　　　㎡ | 排水戸数　　　　　　　　　　　　　　　戸 |
| 土地所有者の承諾 | 住所 | ふりがな　　　　　　　　　　 |
|  | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 建物所有者の承諾 | 住所 | ふりがな　　　　　　　　　　 |
|  | 氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |