

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

電話番号

指定工事店 住 所

工事店名

代表者名

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	m ²	排水人口 人
	建物面積	m ²	排水戸数 戸
土 地 所 有 者 の 承 諾	住所	ふりがな	
		氏名	
建 物 所 有 者 の 承 諾	住所	ふりがな	
		氏名	