

# 排水設備新設等の確認申請書

確認	番号		変	番号		係員	課長補佐	主幹 (GL)	課長	公印
	年月日		更	年月日						
令和 年 月 日										
呉市長様										
住所 .....										
ふりがな 申請者 .....										
氏名 .....										
電話 ( ) -										
<p>呉市地域下水道施設条例第6条の規定により、次のとおり申請します。</p> <p>なお、この工事を施行するにあたり他人の土地、家屋あるいは排水設備を使用することなどにより紛争が起きた場合は、すべて私の責任において解決します。</p>										
施行場所	呉市音戸町 丁目 番 号 竹田浜住宅団地地下下水道施設									
使用者氏名							使用人員			
水栓番号	□上水のみ □その他 ( )									
給水装置工事 事業者名										
家屋の状況	<input type="checkbox"/> 既存 <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 建替え <input type="checkbox"/> 仮設									
	<input type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 事業所等 ( )									
工事の種類	<input type="checkbox"/> 雑排水・水洗トイレ (便器数: )									
	<input type="checkbox"/> 雑排水のみ <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 <input type="checkbox"/> ポンプアップ									
(完了検査日)						予定工期 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
(検査員氏名)						指定工事店名    指定(登録)番号 第 号				
係員	課長補佐	主幹 (GL)								
令和 年 月 日			公印		電話 ( ) -					
別紙のとおり排水設備検査済証を交付してよろしいですか					責任技術者 氏 名		印			

位置図