

(表)

排水設備工事原票	決裁	事務局長	次長	職員	審査	下水道番号
						第 号
排水設備計画（変更）確認申請書						
五領川公共下水道事務組合 管理者 河合 永充 様					令和 年 月 日	
					住所 (義務者) 氏名 TEL	印
五領川公共下水道事務組合下水道条例第6条の規定により、次のとおり申請します。						
施工箇所	(建物名)					
使用者	住所					
	氏名					
計画区分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築	排除区分	使用水	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用 <input type="checkbox"/> その他	
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> 浄化槽撤去		汚水	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 業務・営業 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 官公署・学校 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他	
工事予定期間	着手	年 月 日		完了	年 月 日	
排除戸数	戸			排除面積	㎡	
使用人員	人			建物面積	㎡	
他人の土地又は排水設備を使用する場合は、その所有者の同意	土地所有者	住所				
		氏名	印 TEL			
	排水設備所有者	住所				
		氏名	印 TEL			
添付書類				祖集器の種類	<input type="checkbox"/> オイルトラップ <input type="checkbox"/> グリーストラップ <input type="checkbox"/> ヘアトラップ <input type="checkbox"/> その他のトラップ	
指定工事店	住所					
	商号又は名称					
	代表者氏名		印	責任技術者		印
私は、排水設備の申請及び施工の一切を上記工事店に委任します。						
						委任者 印

供用開始日	年 月 日	確認結果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 一部手直し <input type="checkbox"/> 不合格
負担金賦課	年 月 日	指示事項	
負担金納入状況	<input type="checkbox"/> 未納無 <input type="checkbox"/> 未納有 (円)		
水道施設番号			
確認日	年 月 日		
確認者	印	最終確認日	年 月 日

付 近 見 取 図



公 共 枳
底 高 さ
(B . M)
(勾 配
及 び
管 径
計 画
管 底 高
地 盤 高
短 距 離
測 点

設 計 図 凡 例

大 便 器		トラップ		立 管		側溝(公共)		新設間仕切り		鉄筋Co管	C P
小 便 器		掃 除 口		排 水 溝		トラップ枳		新 設		鉛 管	L P
浴 槽		油脂トラップ		汚 水 枳		雨 ど い		既 設		鋼 管	G P
流 し 類		中 和 槽		雨 水 枳		公 私 境 界 線		撤 去		鋳 鉄 管	CIP
洗 面 器 等		排 水 管		公 共 汚 水 枳		隣 地 境 界 線		陶 管	T P		
床 排 水 等		通 気 管		公 共 雨 水 枳		建 物 外 周		硬 質 塩 ビ 管	V U		