様式第1号(第10条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 排水設備計画確認申請書 | 下水道番号 | 　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月　　日　（宛先）南アルプス市長　申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな　　　　　　　　　　　　　　氏名(法人の場合は名称及び代表者)　　　　　　　　　　　　　印　電話番号　　　　(　　　　)　　　　　　南アルプス市公共下水道条例施行規程第10条第1項の規定により次のとおり申請します。なお、工事に関する一切の権限を次の指定工事店に委任します。 | 設置場所 | 南アルプス市 |
| 1　一般住宅　　2　アパート・マンション　　3　店舗4　事業所　　5　工場　　6　その他(　　　　　　) |
| 工事の種類 | 排水設備 | 1　新築　　2　増設　　3　改造 |
| 水洗便所 | 1　新築　　2　増設　　3　改造 |
| くみ取便所 | 1　改造 |
| 除害施設 | 1　有　　2　無 |
| 水道関係 | 区分 | 1水道　　2井戸　　3井戸併用　　4その他(　　) |
| 用途 | 1一般家庭　　2営業　　3浴場用 |
| 区分水道 | 1　　　水道(水栓番号　　　　　　　　　　　　　)2　　　水道(水栓番号　　　　　　　　　　　　　) |
| 使用者 | 住所 | 　 | 承認関係 | 土地所有者 | 建物所有者 |
| 氏名 | 　 | 住所 | 　 | 住所 | 　 |
| 工事着手予定年月日 | 年　　月　　日 | 氏名 | 印　 | 氏名 | 印　 |
| 工事完成予定年月日 | 年　　月　　日 | 設置場所案内図 | 　 | 助成区分 | 宅内配管補助 | 有　・　無　(金額　　) |
| 指定工事店 | 住所 | 　 | 水洗化補助 | 有　・　無　(金額　　) |
| 氏名名称及び代表者名 | 印　 | 融資あっせん制度 | 有　・　無　(金額　　) |
| 　以上のとおり確認してよろしいか伺います。 |
| 責任技術者氏名 | 印　 |
| 課長 | 課長補佐 | リーダー | 係員 | 照合 |
| 供用開始年月日年　　月　　日 | 検査年月日年　　月　　日 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |