

様式第1号（第7条関係）

下水道等排水設備等確認（変更確認）申請書

年 月 日

（宛先）西尾市長

申請者 住所（所在地）  
フリガナ  
氏名（名称）  
電話番号（ ） —

指定工事店 指定番号 第 号  
住所（所在地）  
氏名（名称）  
電話番号（ ） —

責任技術者 被登録資格証 第 号  
氏 名

排水設備等の確認（変更確認）を受けたいので、次のとおり申請します。

種 別	<input type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水 供用区域（ ） 地区名（ ）		
申請区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		
工事の種類	<input type="checkbox"/> 汚水設備 <input type="checkbox"/> 水洗便所の改造又は新設 <input type="checkbox"/> 雨水設備 <input type="checkbox"/> 除害施設 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止（ <input type="checkbox"/> 雨水貯留） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
変更の理由			
使用者番号	第 — — — 号		
使用者（申請者と異なる場合）	住所 氏名 電話番号（ ） —		
設置場所	建物名称（屋号）等		
建物の主要用途	使用人員等	人（ 戸）	
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水及び井戸水の併用 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
汚水の種類	<input type="checkbox"/> 家庭用汚水 <input type="checkbox"/> 営業用汚水 <input type="checkbox"/> 工場用汚水		
工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで		
水洗便所改造資金融資あつせん希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
雨水貯留施設転用費補助金交付希望の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※申請者が借地人又は借家人の場合は、次の承諾欄に所有者の同意を得てください。			
承諾	建物所有者	住所	氏名
	土地所有者	住所	氏名
添付書類	①位置図 ②平面図（縮尺1/200以上を標準とする） ③配管立図（縮尺1/200以上を標準とし、必要に応じて添付する）		

※次の欄は記入しないでください。

上記のことについて、次のとおり確認します。		年 月 日
西尾市長		印
確認番号	下水番号	
認可区域 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外	処理分区名	