

下水道等排水設備等確認（変更確認）申請書

記入例

令和◇◇年〇〇月△△日

(宛先) 西尾市長

申請者住所(所在地) 西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地

リガナ イッシキ イチロウ

正副の2部作成し提出する。

副本は確認書として交付します。

正副の内容は同じです。

名(名称) 一色 一郎

電話番号(0563) 72 - 〇〇〇〇

定番号 第 〇〇〇 号

住所(所在地) 西尾市寄住町下田〇〇番地

氏名(名称) 西尾設備(株)

電話番号(0563) 56 - ××××

責任技術者 被登録資格証 第〇〇〇〇〇〇〇〇〇号

名 西尾 太郎

排水設備 供用開始年度を記入

受けたいので、次のとおり申請します。

種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 公共下水道 <input type="checkbox"/> 農業集落排水 <input type="checkbox"/> 污水处理施設 供用区域 (23) 地区名 () 地区名 ()		
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築		
工事の種類	<input checked="" 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 checked="" 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	通常は未記入 (変更確認申請を行う時のみ記入)		
使用者番号	第 1 - 12345 - 1 - 123 号 (水道申請中の場合「申請中」と記入)		
使用者 (申請者と異なる場合)	住所 西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地		
	氏名 一色 二郎 電話番号 (0563) 72 - 〇〇〇〇		
設置場所	西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地		
	建物名称(屋号)等	居住している人数を記入	
建物の主要用途	居 宅	使用人員等	5 人 (1 戸)
使用水の種類	<input checked="" 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 checked="" 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	令和◇◇年 〇月△△日から 令和◇◇年 ▽月××日まで		
水洗便所改造資金融資あっせん希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" 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 checked="" 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 西尾市一色町一色伊那跨〇〇番地 氏名 一色 一郎	
	土地所有者	住所 西尾市一色町一色伊那跨××番地 氏名 一色 花子	
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		