様式第２号（第４条関係）

排水設備等計画確認申請書

年　　月　　日

　神川町長　　様

住所

申請者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話

住所

工事施工者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話

責任技術者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　排水設備等の設置について確認を受けたいので申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工事種別 | 排水設備 | 　□新設　　□増設　　□改築 |
| 水洗便所 | 　□新設　　□増設　　□改築　　□浄化槽切換 |
| 工事場所 | 神川町大字 |
| 予定工期 | 　　　　年　　月　　日　から　　　　　年　　月　　日　まで |
| 用途 | 一般家庭 | 　□自家用　　貸家　　□共同住宅 |
| その他 | 　業種（　　　　　　　　　　　　　） |
| 建築物所有別及び所有者の承諾 | 自家借家 | 水洗便所の設置を承諾する。（印鑑証明書添付）所有者住所　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印（実印） |
| 使用水別 | 　□水道水　　　□水道水以外　　　□併用 |
| 使用人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 添付書類 | 　□設計書　　□位置図及び見取図　　□縦断面図　　□構造図　□承諾書（借地・借家・その他）　　□その他（　　　　　　　　　） |
| 備考　１、上水道メータ番号　２、その他①子メータ設置②排水戸数 | 受付欄 |
| 　 |
| 　上記申請に基づき調査の結果、次のとおり確認したので報告します。 | 起案 | 　　　　年　　月　　日 |
| 決裁 | 　　　　年　　月　　日 |
| 施行 | 　　　　年　　月　　日 |
| 町長 | 助役 | 課長 | 主幹 | 主査 | 担当 | 合議 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 決定区分 | 適合・不適合 | 確認番号 | 第　　　　　　　号 |

※この申請書は、工事着工５日前（休日は除く。）までに必ず提出してください。