

排水設備等計画（変更）確認申請書

年 月 日

浅川町長 様

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号

浅川町下水道条例第6条の規定により、排水設備等の新設・増設・改築について確認を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

設置場所	浅川町大字		字	番地	
工事指定業者	住所 名称		⑩ 電話番号	()	
責任技術者	氏名		⑩ 電話番号	()	
工事期間	着工予定日		年	月	日
	完了予定日		年	月	日
汚水の種類	工事区分	排水設備	使用水	排水戸数	排水人口
<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 単独工事 <input type="checkbox"/> 共同工事 <input type="checkbox"/> 他人の設備に接続	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 増 設 <input type="checkbox"/> 改 築	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外の水 <input type="checkbox"/> 併 用	戸	人
他人の土地又は排水設備等を使用する場合	・排水設備等の工事及び使用を承諾いたします。 ・今後、排水設備に関する問題は一切当事者間で解決いたします。		土地所有者	住所 氏名	⑩
			建物所有者	住所 氏名	⑩
			排水設備所有者	住所 氏名	⑩

確認番号	第 号
------	-----