

排水設備等（新設・増設・改築）計画（変更）確認申請書

年 月 日

（宛先） 紀の川市長

紀の川市公共下水道条例第5条の規定により申請します。

申請者	住所				
	氏名	Ⓜ	電話		
設置場所	紀の川市				
排水区分	分流	工事予定	着手	年	月 日
			完了	年	月 日
戸数	戸	利用人口	人		
敷地面積	m ²	使用水源	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
現在の便所の形態	<input type="checkbox"/> くみ取り便所 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽（ 人槽） <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽（ 人槽） <input type="checkbox"/> その他（ ）		水栓番号		
建物の種類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 湯屋 <input type="checkbox"/> その他（ ）				
土地の所有者	氏名	建物の所有者	氏名	排水設備の所有者	氏名
助成金又は利子補給の制度希望	<input type="checkbox"/> 助成金 <input type="checkbox"/> 利子補給		供用開始日		
年 月 日					
委任状					
上記申請の排水設備等の工事の一切を委任します。					
受任者	住所				
	氏名	Ⓜ	電話	（ ）	-
		指定登録番号	第	号	
委任者	氏名	Ⓜ			
責任技術者氏名			受付		
Ⓜ					
責任技術者登録番号			第		号

（注） 1 は該当するところに✓をすること。
 2 受付欄は記入しないでください。
 3 添付書類：位置図、平面図、縦断図