

様式第1号(第10条関係)

排水設備計画確認申請書				令和〇〇年〇〇月〇〇日
羽村市下水道事業管理者 へ		住所 東京都羽村市緑ヶ丘2-18-5		
対象を囲って下さい。		申請書		
		氏名 羽村 下水太郎		
排水設備の新設・増設・改築をしたいので、羽村市下水道条例第4条第1項の規定により、次のとおり申請します。				
設置場所	羽村市 〇〇〇 〇-〇-〇			
使用者	住所	東京都 羽村市 緑ヶ丘2-18-5		
	氏名	羽村 下水太郎	職業	電話
排水人口	大	土地面積	m <sup>2</sup>	建物面積
固着箇所	公・私	区域区分	処理・排水	
工事予定時間	着手	年 月 許可日	完了	令和〇年〇〇月〇〇日
施行者	住所	〇〇市〇〇町〇-〇-〇	排水設備技術者氏名	
	氏名	〇〇会社 〇〇設備工業	山田 下水太郎	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 配管立面図 <input type="checkbox"/> 構造詳細図			
他人の土地又は排水設備を使用する場合は、その所有者の同意	土地所有者	住所 氏名	申請者と違う場合のみ記入	
	排水設備所有者	住所 氏名	申請者と違う場合のみ記入	
水道第 号	水洗第 号	雑排第 号		
受付	年 月 日	確認	年 月 日	第 号
決定事項	許可 不可	調査事項		審査
				調査
工事内容		案内図		上下水道設備課受付印
便器類	汚水	ます		
和式	〇〇個	ます	〇〇個	
洋式	〇〇個			
兼用	〇〇個	配水管		
小便器	〇〇個	Φ100VU	〇〇m	
流し	〇〇個	Φ75VU	〇〇m	
浴室	〇〇個			
洗面器	〇〇個			
手洗器	〇〇個			
床排水	〇〇個			

- (注) 1 2人以上の共同の排水設備の場合の申請者は、その代表者を記載してください。  
 2 申請者が法人の場合は、その名称及び代表者名を記載してください。  
 3 太線内は、記載しないでください。