

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

排水設備等計画確認申請書

美濃加茂市長

あて

申請者 住所
ふりがな
氏名 印

電話番号（ ） —

排水設備等の設置について、計画の確認を受けたいので申請します。

設置場所	美濃加茂市 町 丁目 番			
土地及び建物所有者	私所有の上記土地に排水設備を設置することを承諾します。 住所 氏名 印			
申請区分	1排水設備 2排水施設 3除害施設 4その他（ ） 1新設 2増設 3改築 1新築建物 2既設建物（汲取） 3既設建物（浄化槽）			
使用区分	1一般住宅 2店舗用 3工場用 4共同住宅 5事務所用 6店舗併用住宅 7公共施設 8病院 9その他（ ）			
工事施工期間	年 月 日 ～ 年 月 日			
下水道工事店指定	住所 氏名 印 電話番号			
使用人員	人 *井戸水を排水する場合のみ記入			
排除量（日量50m ³ 越える場合）	m ³ /日（用途： ）			
使用水の種類	1水道水 2井戸水（排水する場合のみ） 3その他（ ）			
水道使用状況	お客さま番号		水道名義人	
	道順番号		口座振替	有 無
負担金納付状況	全完納 支払中 滞納 新規（ ）			
	義務者		完納年月日	年 月 日
受付	確認		課長	係長
	確認			係員
				受付者
		取付管番号		— —
	入力業務		月 日	

申請者 住所

氏名

○ 検査結果報告

検査結果		合格		不合格		再検査合格	
完了年月日		年 月 日		検査員		印	
検査項目		検査		検査		結果	
1) 設計図との照合		合・否					
2) 汚水及び雨水との分離		合・否					
3) 勾配の適否(1%以上)		合・否					
4) 公共ますへの接続状況		合・否					
5) 地下水及び不明水の浸入		合・否					
6) ます及び配管の設置状況		合・否					
7) その他							
検査合格証番号		号					
検査年月日		年 月 日		再検査年月日		年 月 日	
検査	課長	係長	係員	再検査	課長	係長	係員

位置	図	公共ます設置位置
	4 +	4 +

○排水設備設計図 . . . 別紙

- ・ 平面図 (1/200)
- ・ 縦断面図 (縦1/25 横1/200)