

排水設備認定申請書

中新川広域行政事務組合
 管理者 様

年 月 日

既設の排水設備について認定を受けたいので、次の
 次のとおり申請します。

		課長	係長	合議	主務
申請者	住所	電話	工事期間	着工予定 年 月 日	
	氏名	印		竣工予定 年 月 日	
使用者 (設置場所)	住所	電話	排水人口	人	
	氏名	印	使用水	1. 水道 2. 井戸水 3. 併用	し尿 くみ取り 新築
家屋所有者 の承諾	住所	※受付年月日 年 月 日			1. くみ取り 2. 浄化槽(人槽) 3. 新築
	氏名				印
土地所有者 の承諾	住所	※審査結果			第 号
	氏名				印
排水設備の 施工者	住所	電話	摘要		
	名称	印			
設置年月日	年 月 日				
添付図面	1 見取図 2 平面図 3 縦断面図 4 その他				

備考 ※印の欄には記載しないこと。