

様式第4号（第8条関係）

受付番号	第	号	決 裁						
受付年月日	年	月	日	課長	課長補佐	係長	係	回	議
確認番号	第	号							
確認年月日	年	月	日						
<p>排水設備計画（変更）確認申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>大和高田市上下水道事業管理者 殿</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 (設置者) 氏名 印 (電話)</p> <p>排水設備の計画（計画の変更）の確認を受けたいので次のとおり申請します。</p>									
計画の区分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	貸付金	<input type="checkbox"/> 活用	<input type="checkbox"/> 不活用		
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改造	<input type="checkbox"/> その他の改築				
設置場所	大和高田市 町 番 号 番地								
排除方式	<input type="checkbox"/> 分流式 <input type="checkbox"/> 特定施設設置工場等								
使用者名	(電話)								
施工業者名 (公認業者)				担当責任 技術者名					
土地所有者名				家屋所有者名					
排水設備 所有者名				除害施設 の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
使用水源	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> その他 ()	予定排水	1日約	m ³			
排水人口	人			敷地面積	m ²				
着工予定日	年	月	日	完工予定日	年	月	日		
変更前の 確認年月日	年	月	日	変更前の 確認番号	第	号			

(注) ※工事着手7日前までに提出すること。