様式第1号(第2条関係)

排水設備計画確認申請書

年　　月　　日

(宛先)愛西市長

住所
申請者　氏名
電話番号

次のとおり排水設備計画確認の申請をします。

申請区分	□ 新設　□ 増設　□ 改築		
設置場所	町　　他　　筆		
上水道通知書番号又は需要家番号	第　　号	施設名称	第　　号
工事の種類	□ 排水設備　□ 水洗便所改造　□ 浄化槽の廃止 □ 除害施設　□ その他(　　)		
使用者	住所		氏名
世帯人数	人(　　戸)	敷地面積	m^2
排水の種類	□ 家庭用　□ 営業用　□ 工場用		
業種			
特定事業場に	□ 該当する　□ 該当しない		
排出量	月平均　m^3	営業用又は工場用の場合　日最大　m^3	
使用水の種類	□ 水道水　□ 井戸水　□ その他(　　)		
工事期間	年　月　日から　年　月　日まで		
排水設備指定工事店	指定番号第　　号	排水設備責任技術者	登録番号第　　号
建物所有者の承認	住所　　氏名		
土地所有者の承認	住所　　氏名		
	住所　　氏名		
排水設備所有者の承認	住所　　氏名		
添付書類	1　排水設備調書(様式第2号) 2　配管立図(2階建以上の建物に限る。) 3　除害施設調書(様式第3号) 4　その他市長が必要と認める図面		

(注)　1　法人の場合は、事務所の所在地、名称及び代表者氏名を記入してください。
　　2　使用者欄は、申請者と異なる場合のみ記入してください。
　　3　業種欄は、家庭排水以外を排除するときに記入してください。
　　4　他人の建物、土地又は排水設備を使用する場合は、所有者の承認を受けてください。