

玉城町長 宛

住 所
申請者 氏 名
(電話 - -)

排水設備等（計画・変更）確認申請書

排水設備等の新設等について（計画・変更）の確認を受けたいので、玉城町公共下水道条例第5条第1項（第2項）の規定により、下記のとおり申請します。

記

設 置 場 所					
申 請 区 分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> 変更
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新築	<input type="checkbox"/> 増設	<input type="checkbox"/> 改築	<input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止
使 用 者 (使用料納付者)	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と異なる（以下のとおり） 住所 氏名 (電話 - -)				
水 源 の 区 分	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水と井戸水併用 <input type="checkbox"/> その他() ※水道水使用の場合（水道メーター番号 第 号）				
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 一般家庭用（ <input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅等） <input type="checkbox"/> 官公署・学校用 <input type="checkbox"/> 病院用 <input type="checkbox"/> 営業用() <input type="checkbox"/> 会社・工場用() <input type="checkbox"/> その他()				
使用人数	人	敷地面積	m ²	建物延べ面積	m ²
汚水排除量(営業用・工場用・官公署用のみ記入)	1日最大				m ³
権利承諾の欄	※申請者が借地人若しくは借家人の場合又は他人の排水設備に接続する場合				
家屋の所有者	住所			氏名	
土地の所有者	住所			氏名	
排水設備の所有者	住所			氏名	
指定工事店 (施工業者)	所在地				
	名称(商号)				
	代表者 指定番号 第 号 (電話 - -) 責任技術者氏名 (登録番号 証第 号)				
予 定 工 期	着工日 年 月 日		完了日 年 月 日		
※変 更 の 場 合	確認番号	第 号	確認年月日	年 月 日	
備 考					
	確認番号 (記入しないください。)			第 号	

- (注) 1 申請者が法人の場合は、氏名の欄に名称及び代表者氏名を記入してください。
 2 □は該当する所に正確に「レ」を記入してください。
 3 変更の場合は、備考の欄に変更理由を記入してください。

様式第1号別添(第4条関係)

排水設備工事調書(表面)

水洗便所工事							
工 事 費	種別	形状寸法	単位	数量	単価	金額	備考
	大 便 器						
	小 便 器						
	手 洗 器						
	洗 面 器						
	排水トラップ						
	継 手						
	小 計						
特記事項							

(裏面)

排水工事							
工事費	種別	形状寸法	単位	数量	単価	金額	備考
	排水管工						
	中間ます工						
	防臭ます工						
	雨水ます工						
	小計						
附帯工事							
工事費	種別	形状寸法	単位	数量	単価	金額	備考
	小計						
計							
諸経費							
合計							

年 月 日

玉城町長 宛

届出者 住所
氏名
(電話 - -)

排水設備等工事完了届

排水設備等の工事が完了しましたので、玉城町公共下水道条例第7条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

確認番号	第 号
確認年月日	年 月 日
設置場所	
使用者 (使用料納付者)	<input type="checkbox"/> 届出者と同じ <input type="checkbox"/> 届出者と異なる(以下のとおり) 住所 氏名 (電話 - -)
工事完了年月日	年 月 日
指定工事店 (施工業者)	所在地 名称(商号) 代表者 指定番号 第 号 (電話 - -)
	責任技術者氏名 (登録番号 証第 号)
備考	

完成検査確認欄 (記入しないでください。)

検査年月日	年 月 日
検査結果	合格 不合格
指摘事項	
合格年月日	年 月 日
検査員	

- (注) 1 届出者が法人の場合は、氏名の欄に名称及び代表者氏名を記入してください。
2 □は該当する所に正確に「レ」を記入してください。
3 工事完了の日から7日以内に提出してください。

