

排水設備計画確認申請書

年 月 日

函館市公営企業管理者企業局長 様

住所
申請者 氏名

次のとおり排水設備の計画の確認を受けたいので申請します。

工事の施行場所	函館市 町 丁目 (番地) 号 (台所 湯殿 手洗 水洗便所 その他)
工事の種別	新設 増設 改築
排水設備の使用者	住所 (所在地) 函館市 町 丁目 (番地) 号 氏名 (名称)
工事施行業者	住所 (所在地) 函館市 町 丁目 (番地) 号 氏名 (名称)
工事着手予定年月日	年 月 日
工事完成予定年月日	年 月 日

(注)

他人の土地もしくは家屋または他人の設置した排水設備を使用するときは、その同意書（ただし、所有者の同意を得ることが著しく困難であると認められるときは、管理者が必要と認める事項を記載した書面）を添付してください。

(確認)	(受付)
課長	主査
主査	主査
主査	審査
主査	主査
主査	審査
主査	受付

確認申請を審査の結果、その計画が適正と認められるので確認通知書を交付したい。

(水質指導)

区	水洗工事	自己資金	世帯	附近見取図 N 4 ↑ S=1/
	雑排水工事	貸付資金	基	
	水道使用, 井戸水使用, 水道・井戸水併用			
分	自家・貸家・宿舍	浄化槽切替		地図貼付
	アパート・官公庁()			
	その他()			
処理区	第 次 (合流・分流 分流改造)			
確認年月日	年 月 日			
完成年月日	年 月 日			
検査年月日	年 月 日			
工事見積額	※貸付資金利用時のみ記載 円		備考	
工事精算額	※貸付資金利用時のみ記載 円			

利害関係人の同意書

私の所有する物件に申請者が排水設備工事を施工または接続することに同意します。

土地建物	住所		排水設備	住所	
	氏名	印		氏名	印
建物	住所		排水設備	住所	
	氏名	印		氏名	印

完成検査の結果、合格と認められるので排水設備検査済書を交付したい。

(完成検査)

課長	主査	主査	担当	検査

(使用料賦課入力)

課長	主査	検査	入力