

<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block; font-size: 2em; font-weight: bold; color: red;">記入例</div>		排水設備新設等計画確認申請書	
		年	月
米原市長		様	
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; font-size: 0.8em;">※申請者は、下水道利用をし、使用料金を支払う方としてください。</div>		住所	米原市■■■321番地
		申請者氏名	米原 太郎 ㊟ (電話 〇〇 - 〇〇〇〇)
排水設備の新設等の計画の確認を願いたく、米原市下水道条例施行規則第10条第1項の規定により、次のとおり申請します。			
設置場所	米原市	▲▲123	番地
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 排水設備 (<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築) <input checked="" type="checkbox"/> 便所 (<input type="checkbox"/> くみとり便所改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽の切替 <input checked="" type="checkbox"/> 新設)		
	住所	米原市▲▲123番地	(〒 521-〇〇〇〇)
使用者	氏名 米原 太郎 (電話 〇〇 - 〇〇〇〇)		
水源区分	<input checked="" type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> 上水道井戸等併用 <input type="checkbox"/> その他 ()		
上水道使用の場合	お客さま番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	メーター番号
	〇〇-〇〇〇		
使用目的	<input checked="" type="checkbox"/> 一般家庭用 <input type="checkbox"/> 官公庁・学校用 <input type="checkbox"/> 病院用 <input type="checkbox"/> 診療所等用 <input type="checkbox"/> 営業用 <input type="checkbox"/> 会社工場用 <input type="checkbox"/> 公衆浴場用 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	使用人員	<input checked="" type="checkbox"/> 一般家庭用 <input type="checkbox"/> その他(事業場用)	
家屋等の所有区分	敷地面積	423	㎡
	家屋面積	104	㎡
指定工事店等 (施工業者)	所在地	米原市▲▲456番地	
	名称	◆◆設備	
	代表者氏名	伊吹山 太郎	
電話番号	〇〇-〇〇〇〇		㊟
責任技術者氏名	伊吹山 太郎		
工事予定	着工	元年 4 月 1 日	完工
元年 4 月 25 日			
誓 約 書			
他所の所有地もしくは家屋または他人の排水設備を使用するについて、事故または紛争が生じた場合および自己所有地の排水設備について故障等が生じた場合は、一切私の責任において処理し、市に対して迷惑、損害をかけることを誓約します。			
<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; font-size: 0.8em;">※上記の申請者と同じ名前を記載してください。</div>		氏名 米原 太郎 ㊟	

※確認	課長	リーダー	合 議	担当
※検査	課長	リーダー	合 議	担当
査	検査の状況			

付近見取図 (目標物を必ず記入してください。)

付近見取図

※付近見取図は、枠内に収まるように貼り付け、もしくは記載してください。
 ※見取図だけでわかりにくい場合、詳細図を別紙で添付してください。
 ※排水設備新設等計画確認書も同様にしてください。

平面図	別紙のと			<div style="border: 1px solid blue; padding: 5px; font-size: 0.8em;">※給水装置の工事をする場合、記載をしてください。 ※排水設備と給水装置の工事業者が異なる場合も記載をしてください。</div>
確認の条件	米原市指定	所在地	米原市▲▲456番地	㊟
	給水装置工事	名称	◆◆設備	
	事業者	代表者氏名	伊吹山 太郎	
指示事項	1 施行に関しては、申請書の記載事項と相違しないこと。 2 確認事項に変更が生じたときは、直ちに再度確認申請書を提出すること。			
※受益者負担金納入済額 ()	未納額 ()	融資	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
※検査日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格	再検査日	年 月 日
受付日	確認日・番号		工事完了日	
※ 年 月 日	※ 年 月 日	第 号	※ 年 月 日	

(注) 1 □は該当するところに正確にレをしてください。 2 ※印欄は記入しないでください。

※添付書類として、宅内の配管がわかる平面図2部を添付してください。