様式第１号（第８条関係）

排水設備計画（変更）確認申請書

年　　月　　日

福崎町長　様

申請者　住　所

ﾌﾘｶﾞﾅ

氏　名

電　話

次のとおり排水設備計画（変更）の確認を受けたいので申請します。

設置の場所	福崎町　　番地		
工事の内容	排水設備 □新設　□増設 □変更　□撤去	土地所有者 □申請者本人 □その他	建物所有者 □申請者本人 □その他
汚水の種別	□　一般家庭　□　一般家庭以外（　　）		
使用水の種別	□水道のみ　□井戸・天水のみ　□水道と井戸等の兼用		
戸数及び使用人員	戸　　人		
使用者	住所 ﾌﾘｶﾞﾅ 氏名	上水道使用者番号 加入番号	
土地所有者の承諾	私の所有する土地に排水設備を設置することを承諾します。 住所　　氏名		
建物所有者の承諾	私の所有する建物の排水設備を変更することを承諾します。 住所　　氏名		
施工期間	着手　　年　月　日・完了予定　　年　月　日		
添付書類	位置図・平面図・縦断面図・構造物詳細図		
指定工事店	住　所 氏　名 責任技術者名		

※処理欄

受付	年　月　日	確認	年　月　日
調査事項 申請区域　□　公示区域内　□　公示区域外 下水道受益者負担金　滞納　□　有　□　無 下水道使用料　滞納　□　有　□　無			