

		設備番号	—	受付番号	
排水設備工事確認申請書					
長沼町長		様		年 月 日	
				住所	
				申請者 氏名	印
				電話	
次のとおり排水設備工事をしたので、関係書類を添えて確認申請します。					
申請の種別	新設・増設 ・改造 ・補修 ・撤去			前 回 確認番号	第 号
設置場所	長沼町		使用者	住所	長沼町
				氏名	印
使用目的及び使用者数	家庭用（ 名） 事業所用（1日平均 名） その他（ 名） 計 名				
排水設備 関係	水洗便所	新設（ 基）・ 改造（ 基）・無	現況	くみ取り式（ 箇所）・ し尿浄化槽（ 基）	
	排水種類	1 生活雑排水 2 し尿 3 生活雑排水及びし尿			
	給水種類	1 上水道 2 井戸等（電動、手動） 3 上水道井戸等併用（電動、手動）			
工期 （予定）	年 月 日 から 年 月 日				
承諾関係	土地所有者	住所			
		氏名		印	電話
	建物所有者	住所			
		氏名		印	電話
	排水設備所有者	住所			
氏名			印	電話	
占用	1 国 2 北海道 3 長沼町				
施工業者	業者名				指定第 号
	責任技術者				登録第 号
添付書類	1 位置図 2 平面図 3 縦断面図 4 配管図 5 工事内訳書 6 その他（ ）				

## 記載要項

- 申請者は、生活排水を排水設備に接続する建築物の所有者又は使用者になります。
- 宅地所有者等が複数となる場合は、別紙で全員の承諾書を添付してください。
- 国道等の工事占用等がある場合は許可書の写しを添付してください。
- 不要な事項は＝で抹消してください。
- 工期は、排水設備工事に係る工期を記入してください。
- 新設以外の申請にあたっては、前回の確認番号を記入してください。