

別記様式第1号(第5条関係)

		計画確認番号	※第 一 号
排水設備等計画確認申請書			
長沼町長 様		年 月 日	
		住所 申請者 氏名 電 話	印
下記のとおり(施工・計画変更)したいので、長沼町下水道条例第5条の規定により必要書類を添えて申請します。			
設 置 場 所	長沼町		
排 水 設 備 設 置 義 務 者	住 所		
	氏 名		
排 水 設 備 使 用 者	住 所		
	氏 名		
工 事 種 別 (○で囲む。)	排 水 設 備	新 設 ・ 増 設 ・ 改 築	
	除 害 施 設	新 設 ・ 増 設 ・ 改 築	
工 事 予 定 期 間	着 工 年 月 日	年 月 日	
	竣 工 年 月 日	年 月 日	
施 工 者	業 者 名	指定第 号	
	責 任 技 術 者	登録第 号	
備 考 (計画変更の理由等)			

備考 ※の欄は記載しないでください。