

様式第1号の1(第5条関係)

新設  
排水設備等 増設 改築 計画(変更)確認申請書

年 月 日

有田川町長 様

有田川町下水道条例施行規則第5条の規定により申請します。

申 請 者	住所		電 話		
	ふりがな 氏 名				
施 工 場 所	有田川町大字				
戸 数	戸	工 事 予 定	着 手	年 月 日	
使 用 人 口	人 (内訳:家族 人、その他 人)		完 了	年 月 日	
現 在 の 便 所 の 形 態	<input type="checkbox"/> 汲み取り便所 <input type="checkbox"/> 単独浄化槽 <input type="checkbox"/> 合併浄化槽 <input type="checkbox"/> 簡易水洗 <input type="checkbox"/> その他( )		固 着 箇 所	<input type="checkbox"/> 私有地 <input type="checkbox"/> その他	
使 用 水 源	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 水道水井戸水併用 <input type="checkbox"/> その他( )		メーター番号		
建 物 所 有 区 分	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他				
建 物 の 種 類	<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 車庫 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 湯屋 <input type="checkbox"/> その他( )				
土地の所有者	氏名	建物の所有者	氏名	排水設備の所有者	氏名
誓 約 書					
私は、有田川町下水道条例を厳守します。 また、排水設備を使用するについて、自己の起因により故障等が生じた場合は、一切の責任を負うことを誓約します。					
氏名 _____					
施 工 業 者	所 在 地				
	業 者 名	電話番号			
	代 表 者 氏 名				
責 任 技 術 者 氏 名		受 付			
責 任 技 術 者 登 録 番 号					
第 号					

- (注) 1 は該当するところにレをすること。  
 2 受付欄は記入しないで下さい。  
 3 添付書類：位置図、平面図、縦断図、責任技術者証及び指定工事店証の写し