

第4号様式

申請提出日	年 月 日	決 裁	課 長	統 括 主 幹	主 幹	担 当
処 理 区	<input type="checkbox"/> 西 部 ・ <input type="checkbox"/> 東 部					
排水設備等工事計画確認（変更）申請書 （宛先）富士市長 住 所 （フリガナ） 申請者（排水義務者）氏 名 （氏名を自書しない場合は、記名押印すること。） 電話番号 排水設備等工事の計画について確認（変更の確認）を受けたいので、次のとおり申請します。						
排水設備等の 設置場所						
使 用 者	住所					電話番号
	フリガナ	-----				
	氏名					
既存の便所	建 物	建 物 使 用 用 途				
<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 汲み取り <input type="checkbox"/> 浄化槽 <input type="checkbox"/> 下水道	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 増改築 <input type="checkbox"/> 現況	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 商業施設 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 宿泊施設 <input type="checkbox"/> 学 校 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 工 場 <input type="checkbox"/> 娯楽施設 <input type="checkbox"/> 官公署 <input type="checkbox"/> 病 院 <input type="checkbox"/> その他（ ） 店舗名等（ ）				
使 用 水	<input type="checkbox"/> 市水道 ・ <input type="checkbox"/> 井戸 ・ <input type="checkbox"/> 簡易水道 ・ <input type="checkbox"/> その他（ ）					
その他の施設	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 特定施設 <input type="checkbox"/> 除害施設（油水分離槽を除く。） <input type="checkbox"/> 油水分離槽 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
予 定 工 期	年 月 日 ～ 年 月 日					
公 共 ま す	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無（公共ます設置申請の提出日 年 月 日）				融 資	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
指 定 工 事 店	住所 氏名 電話番号					
責 任 技 術 者	氏名 【責任技術者証】 第 号 の登録番号					
排水設備等工事 計画確認書	確 認 日	年 月 日				
	確 認 番 号	第 号				
担 当 課 処 理 欄						
見 取 図	<input type="checkbox"/>	G T 等 計 算 書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	排水設備⇒使用料		着 手 日 年 月 日
平 面 図	<input type="checkbox"/>	念 書 等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用料⇒排水設備		完 了 日 年 月 日
縦 断 面 図	<input type="checkbox"/>	特 定 施 設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	負 担 金		使 用 開 始 日 年 月 日
添 付 書 類	<input type="checkbox"/>	除 害 施 設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使 用 水		検 査 日 年 月 日