

能代市下水道事業 能代市長 様							年 月 日		
住所							申請者		
氏名							電話（ - ）		
排水設備計画確認申請書									
排水設備の新設等について、能代市公共下水道条例第4条の規定により下記のとおり申請します。									
申請区分		☐ 新設 ☐ 増設 ☐ 改築 ☐ 仮設 ☐ その他（ ）							
設置場所		能代市							
工事区分		☐ 排水設備工事 ☐ 水洗化工事 ☐ 浄化槽切替工事							
所有区分		☐ 個人		☐ 自宅 ☐ 貸家 ☐ 借家 ☐ 建売 ☐ 店舗					
				☐ アパート（ ） ☐ 会社（業種： ）					
		☐ 会社等		☐ その他（ ）					
阻集器		☐ 無 ☐ 有		種類 ☐ グリーストラップ ☐ オイルトラップ ☐ ヘアトラップ ☐ その他（ ）					
使用者		住所 氏名							
融資幹旋		☐ 有 ☐ 無		使用水		☐ 上水道 ☐ 井戸水 ☐ 併用			
排水及び建物面積		排水（敷地）面積 m ² ・建物面積 m ²							
使用世帯及び人員		世帯 人		ます又は取付管の有無		☐ 有 ☐ 無			
工事期間		着工予定 年 月 日				完成予定 年 月 日			
※使用する家屋の承諾		住所 氏名 ㊟							
※使用する土地の承諾		住所 氏名 ㊟							
※使用する排水設備の承諾		住所 氏名 ㊟							
指定工事店名		㊟				指定番号 第 号			
責任技術者氏名		㊟							
給水設備施工者						確認番号 第 号			
添付書類		☐ 見取図 ☐ 平面図 ☐ 配管立図							
		☐ 構造図 ☐ 工事見積り内訳書の写し				分 区 名			
☐ その他（ ）									
上記の申請に基づき審査の結果、次のとおり決定してよろしいでしょうか。									
☐ 適合している ☐ 下記の理由により適合していない ☐ 下記の指示事項に従うことを条件として適合とする						起 案		年 月 日	
						決 裁		年 月 日	
【指示事項】						【審 査】			
								審 査	

（注） 1 太枠欄の中を記入してください。
2 ※欄については、申請者と異なる場合に記入してください。
3 工事着手予定日の5日前までに申請してください。