

排水設備等確認申請書

府中市下水道事業管理者 様	年 月 日
申請者 住所	
氏名	(電話 - -) ㊟
排水設備の工事を施工したいので、府中市下水道条例第6条第1項の規定により 次のとおり申請します。	

設置場所	府中市	町	番地
工事区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 布設替 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> 撤去		<input type="checkbox"/> 汲取改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止
土地所有者の承諾	住所		
	氏名	㊟	
家屋所有者の承諾	住所		
	氏名	㊟	
指定工事店	指定工事店名		
	責任技術者名		
府中市指定給水装置工事事業所名			
敷地面積等	敷地 ㎡	家屋 戸	世帯数 世帯 排水人員 人
給水区分	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 併用 <input type="checkbox"/> 営業用井戸水
建物の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗() <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫		
	<input type="checkbox"/> 特定事業場 <input type="checkbox"/> その他() ※事業場においては排水量(㎡/日)		
着工予定日	年 月 日	完了予定日	年 月 日

※ 太線の中についてご記入ください。

受付年月日	受付番号	注意事項
年 月 日	第 号	

排水設備の承認(確認)をしてよろしいか。

主 務	係 員	下水工務係長	下水道課長	庶務係長	係 員	係 員

確認年月日 年 月 日 確認番号 第 号

排水設備等確認通知書

年 月 日

府中市下水道事業管理者 様

申請者 住所
氏名 _____ (電話 _____ - _____ - _____) (印)

排水設備の工事を施工したいので、府中市下水道条例第6条第1項の規定により
次のとおり申請します。

設置場所	府中市 町 番地			
工事区分	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 布設替 <input type="checkbox"/> 仮設 <input type="checkbox"/> 撤去			<input type="checkbox"/> 汲取改造 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止
土地所有者の承諾	住所			
	氏名	(印)		
家屋所有者の承諾	住所			
	氏名	(印)		
指定工事店	指定工事店名			
	責任技術者名			
府中市指定給水装置工事事業所名				
敷地面積等	敷地 m ²	家屋 戸	世帯数 世帯	排水人員 人
給水区分	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 併用	<input type="checkbox"/> 営業用井戸水
建物の用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 共同住宅 <input type="checkbox"/> 店舗() <input type="checkbox"/> 工場 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> 倉庫			
	<input type="checkbox"/> 特定事業場 <input type="checkbox"/> その他() ※事業場においては排水量(m ³ /日)			
着工予定日	年 月 日	完了予定日	年 月 日	

※ 太線の中についてご記入ください。

受付年月日	受付番号	注意事項
年 月 日	第 号	

排水設備等確認申請書について、確認しました。

府中市下水道事業管理者の権限を行う者 府 中 市 長 (印)

確認年月日 年 月 日 確認番号 第 号