

|        |    |    |     |    |     |       |       |
|--------|----|----|-----|----|-----|-------|-------|
| 決<br>裁 | 課長 | 主幹 | 副主幹 | 係長 | 係 員 | 受 付 日 | 年 月 日 |
|        |    |    |     |    |     | 受付番号  |       |

第4号様式

|                                      |   |   |  |                    |  |  |                |
|--------------------------------------|---|---|--|--------------------|--|--|----------------|
| 排水設備等計画（変更）確認申請書                     |   |   |  |                    |  | 年 月 日  |                |
| (宛 先) 桜 井 市 長                        |   |   |  |                    |  |  |                |
| 申請者 住所<br>(設置者)                      |   |   |  |                    |  |  |                |
| 氏名                                   |   |   |  |                    |  |  |                |
| (電話 - - )                            |   |   |  |                    |  |  |                |
| 排水設備等の計画（計画の変更）の確認を受けたいので次のとおり申請します。 |   |   |  |                    |  |  |                |
| 計 画 の 区 分                            | 排 水 設 備 等   | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築                                 |  |                    | 貸付金  | <input type="checkbox"/> 活用 <input type="checkbox"/> 不活用 |                |
|                                      | 水 洗 便 所   | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> その他の改築 |  |                    |  |  |                |
| 設 置 場 所                              | 桜井市   |   |  |                    | 現<br>在<br>の<br>ト<br>イ<br>レ   | <input type="checkbox"/> 汲取                              |                |
| 排 除 方 式                              | <input type="checkbox"/> 分流式 <input type="checkbox"/> 特定施設設置工場等                           |   |  |                    |  | <input type="checkbox"/> 浄化槽                             |                |
|                                      |   |   |  |                    | <input type="checkbox"/> 単独( 人槽)<br><input type="checkbox"/> 合併( 人槽) |  |                |
| 使 用 者 名                              | (電話 - - )   |   |  |                    |  |  |                |
| 施 工 業 者 名<br>(指 定 工 事 店)             |   |   |  | 担 当 責 任<br>技 術 者 名 |  |  |                |
| 土 所 有 者 地 名                          |   |   |  | 家 所 有 者 屋 名        |  |  |                |
| 排 水 設 備 等<br>所 有 者 名                 |   |   |  | 除 害 施 設<br>の 有 無   | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                |  |                |
| 使 用 水 源                              | <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他( ) |   |  |                    | 予 定<br>排 水 量   | 1 日 約  | m <sup>3</sup> |
| 排 水 人 口                              | 人   |   |  | 敷 地 面 積            | m <sup>2</sup>   |  |                |
| 着 工 予 定 日                            | 年 月 日   |   |  | 完 工 予 定 日          | 年 月 日  |  |                |
| 変 更 前 の<br>確 認 年 月 日                 | 年 月 日   |   |  | 変 更 前 の<br>確 認 番 号 | 第 号  |  |                |