

第2号様式（第8条関係、第12条関係）

※記入例

受付番号	号	確認番号	号
------	---	------	---

排水設備等計画確認（在来排水施設認定）申請書

令和〇年 〇月〇〇日

伊奈町下水道事業  
伊奈町長 宛て

住所 伊奈町小室5048  
 申請者（設置義務者又は代表者）  
 ふりがな いな たろう  
 氏名 伊奈 太郎  
 法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名  
 電話番号 048 (〇〇〇) △△△△

排水設備等の計画の確認（在来排水施設の認定）を受けたいので、伊奈町下水道条例第8条（第11条）の規定により、次のとおり申請します。

設置場所	伊奈町 中央〇丁目〇〇番					
使用者 (申請者と異なる場合)	住所 氏名					
用途	<input checked="" type="checkbox"/> 一般住宅 <input type="checkbox"/> その他（事業の種類： ・排水量 m <sup>3</sup> /日平均）					
申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 確認事項の変更 <input type="checkbox"/> 在来施設認定					
排水設備関係	排水戸数 1戸	現況	<input type="checkbox"/> くみ取り <input type="checkbox"/> 浄化槽			
	排水人員 人	使用水利	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 併用			
予定工期	令和〇年 〇月〇〇日から 令和〇年 〇月〇〇日まで					
工事施工者 (指定工事店)	住所	伊奈町中央〇丁目〇〇番地				
	氏名 (法人の場合は名称及び代表者氏名)	株式会社〇〇設備 代表取締役 伊奈 花子				
	電話番号	048 (XXX) XXXX				
	責任技術者氏名	伊奈 花子				
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 案内図 <input checked="" type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
融資あつせんの利用	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無					
水道メーター番号	1717					
取付管	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最終ます	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
権利者の承諾欄 (申請者と異なる場合)	土地所有者	住所 氏名				
	建物所有者	住所 氏名				
起案 決裁 施行	決裁欄	上記のとおり確認してよろしいか伺います。併せて、在来排水施設を認定してよろしいか伺います。				
		課長	課長補佐	係長	担当	
		台帳	取付	開始	負担金	未水洗化
			公・自			