

大船渡市長 様

申請者

住 所（所在地）

氏 名（名 称）

電 話

下水道排水設備等計画（変更）確認申請書

下水道排水設備等計画（変更）の確認を受けたいので、大船渡市下水道条例施行規則第6条第1項の規定により、次のとおり申請します。

記

工 事 区 分		新設 ・ 増設 ・ 改築		排水設備 ・ 水洗便所		
設 置 場 所						
土地及び家屋の面積		土地 家屋	m ² m ²	建物の 用 途	住宅・店舗・その他()	
使 用 者	住所（所在地）					
	氏名（名 称）					
工 事 予 定 期 間		着工予定	年 月 日		世帯 人員	人
		完了予定	年 月 日			
工 事 施 工 者	住所（所在地）					
	氏名（名 称）					
	指 定 番 号	下水第 号	責任技術者			
使 用 水 道 等		1 上水道（水栓番号 ） ・ 2 井戸水 ・ 3 併用				
他人の土地、排水設備を使用する場合は所有者の住所・氏名・承諾印		住所				
		氏名	印			
確認欄		所 長	技 監	所長補佐	係 長	課 僚

※備考 この申請書は、2部提出してください。