

排水設備等(新設・変更)計画確認申請書

受 付 番 号
---------

年 月 日

佐野市長 様

住所

申請者 氏名

印

電話

佐野市下水道条例第5条の規定により申請します。

排 水 設 備	設置場所	佐野市			
	水洗便所	新設	汲取切替	浄化槽切替	その他(増築・改築・ )
承 諾 関 係	土地所有者	住所			
		氏名		印	電話
	家屋所有者	住所			
		氏名		印	電話
	排水設備所有者	住所			
		氏名		印	電話
下水道を使用する業種別	一般住宅	店舗	店舗併用住宅	工場	その他( )
	業種内容				
排水戸数	戸		排水人口	人	
使用水別	市水道・井戸・併用		融資希望の別	希望する・希望しない	
指定工事店	住所				指 定 番 号
	店名		印		
責任技術者	電話				
	氏名		印	登 録 番 号	
備 考					

添付書類 案内図・平面図・縦断図・その他特別な構造の物を使用する際には、構造図も併せて提出して下さい。  
申請書は2部提出して下さい。

排水設備等(新設・変更)計画確認通知書

年 月 日

佐野市長

印

上記の排水設備計画(受付番号 )について確認したので通知します。

指示事項

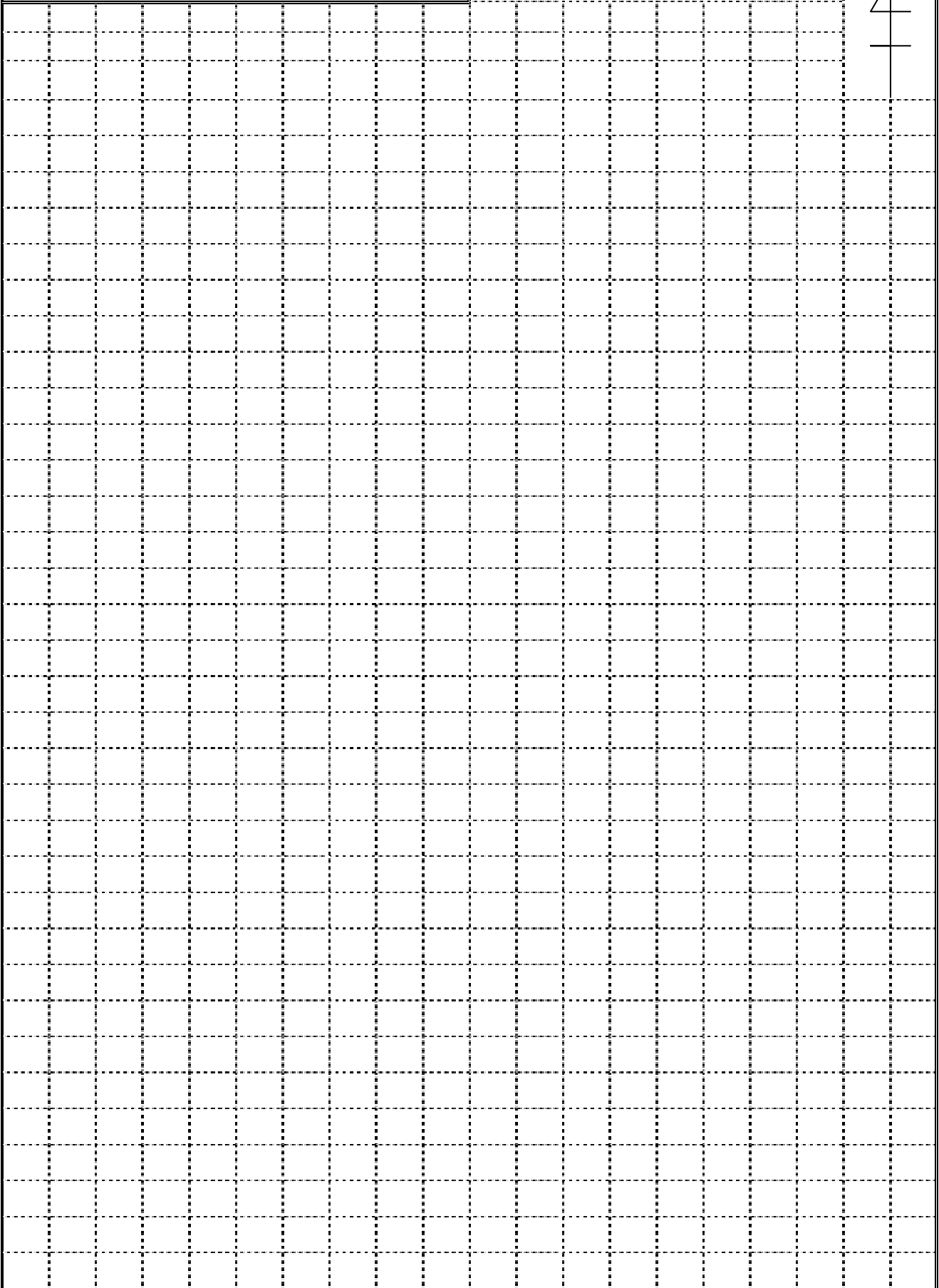
確認通知書発行後3ヶ月以内に工事に着手すること。期限を経過した場合には、申請書の再提出を行うこと。ただし、特別な事情がある場合には協議を行う。

確認を受けた事項に大幅な変更をする場合は、必ず申請書の再提出を行うこと。

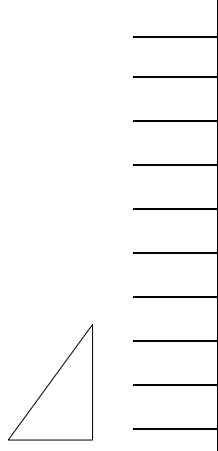
平 面 図 S=

【申請者名 : \_\_\_\_\_】

4  
+



縦断図【申請者名：】



勾配 (%)	
地盤高 (m)	
土被り (m)	
管底高 (m)	
追加距離 (m)	
短距離 (m)	