

様式第1号 (第4条関係)

排水設備新設 (増設・改築) 計画 (変更) 確認申請書

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所 (所 在 地)

申 請 者 氏 名 (名 称)

Ⓜ

電 話 番 号

御殿場市下水道条例施行規則第4条の規定により、次のとおり申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新 設		<input type="checkbox"/> 増設・改築			
設置場所 (アパート名等)	御殿場市				上(下)水道 お客様番号	
敷地面積	m ²		排水戸数	戸	排水人数	人
使用水区分	<input type="checkbox"/> 水道水		<input type="checkbox"/> 井戸水		<input type="checkbox"/> 水道水・井戸水併用	
使用目的	<input type="checkbox"/> 一般家庭		<input type="checkbox"/> 営業 (業種)		<input type="checkbox"/> その他 ()	
阻集器	<input type="checkbox"/> 有 (種類)		<input type="checkbox"/> 無			
現在の 便所の種類	<input type="checkbox"/> 浄化槽	汲取便所の		<input type="checkbox"/> 排水設備と同時施工		融資希望 の有無
	<input type="checkbox"/> 汲取	改造時期		<input type="checkbox"/> 排水設備と別に施工		
工期	着手 年 月 日			完成 年 月 日		
指定工事店	住所(所在地)					
	氏名(名称) Ⓜ					
	電話番号					
設置承諾	家屋所有者	住所			氏名 Ⓜ	
	土地所有者	住所			氏名 Ⓜ	
	排水設備所有者	住所			氏名 Ⓜ	

※ 設置承諾の欄については、申請者と異なる場合のみ記載してください。

※ 添付書類 案内図、平面図、縦断面図、設計書(ただし、水洗便所等融資あっせんを受ける場合のみ)

下の欄内は、申請者においては記入しないこと。

決定区分	<input type="checkbox"/> 支障がない		<input type="checkbox"/> 支障がある			
付 記						
上記のとおり、確認してよろしいか。				起 案 日	年 月 日	
				決 裁 日	年 月 日	
決 裁	課 長	統 括		確 認 番 号	第 号	
				検 査 結 果		
				現 調 日	年 月 日	
				受 付 日	年 月 日	

様式第3号 (第5条関係)

排水設備等工事完了届

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所 (所 在 地)

氏 名 (名 称) ㊟

電 話 番 号

御殿場市下水道条例施行規則第5条の規定により、次のとおり届け出ます。

設置区分	<input type="checkbox"/> 排水設備	<input type="checkbox"/> 除害施設
	<input type="checkbox"/> 新設	<input type="checkbox"/> 増設・改築
設置場所 (アパート名等)	御殿場市	確認番号
完了年月日	年 月 日	
指定工事店	住所(所在地)	責任技術者
	氏名(名称) ㊟	氏名 ㊟
	電話番号	番号

※ 必要に応じて、次の書類を添付すること。

- 1 竣工図
- 2 精算設計書(水洗便所等改造資金融資あつせんを受ける場合のみ)

以下の欄は、届出者においては記入しないこと。

検査結果	適 ・ 否		検査年月日	年 月 日	
検査員氏名			検査済証番号		
付 記					
上記のとおり、確認してよろしいか。検査済証を交付してよろしいか。					
決 裁	課長	統括		起案日	年 月 日
				決裁日	年 月 日
				受付日	年 月 日

様式第4号（第7条関係）

排水設備使用開始（休止・廃止・再開）届

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所（所在地）

届 出 者 氏 名（名称）

㊞

電 話 番 号

御殿場市下水道条例施行規則第7条の規定により、次のとおり届け出ます。

設 置 場 所 (アパート名等)		上（下）水道	
		お客様番号	
所 有 者	住所(所在地)		
	氏名(名 称)		
使 用 水 区 分	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 水道水・井戸水併用
使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 一般家庭 <input type="checkbox"/> 営業(業種) <input type="checkbox"/> その他(外洗濯汚水)		
除 害 施 設	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	開 始 年 月 日
			年 月 日
排 水 人 数	人	開始時メーター指針	m ³
使 用 料	<input type="checkbox"/> 口座振替		
納 付 方 法	<input type="checkbox"/> 納付書による納付		

下の欄内は、届出者においては記入しないこと。

処 理 事 項							
上記のとおり、確認してよろしいか。							
決 裁	課 長	統 括				起 案 日	年 月 日
						決 裁 日	年 月 日
						受 付 日	年 月 日

排水設備使用者変更届

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所 (所 在 地)

使 用 者 氏 名 (名 称)

㊟

電 話 番 号

御殿場市下水道条例施行規則第8条の規定により、次のとおり届け出ます。

変 更 区 分	<input type="checkbox"/> 使用 者 <input type="checkbox"/> 所 有 者			
設 置 場 所	御殿場市	上 (下) 水 道 お 客 様 番 号		
(アパート名等)				
旧 使 用 者 (旧 所 有 者)	住所(所在地)			
	氏名(名 称)			
所 有 者	住所(所在地)			
	氏名(名 称)			
変 更 年 月 日	年 月 日			
届 出 理 由				
使 用 料	<input type="checkbox"/> 口座振替			
納 付 方 法	<input type="checkbox"/> 納付書による納付			

※ 所有者が変更になった場合にも届け出てください。

下の欄内は、届出者においては記入しないこと。

処 理 事 項							
上記のとおり、確認してよろしいか。							
決 裁	課 長	統 括				起 案 日	年 月 日
						決 裁 日	年 月 日
						受 付 日	年 月 日