

様式第1号 (第3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

御殿場市農業集落排水処理施設条例第7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		上水道お 客様番号		
設置場所 (アパート名等)	御殿場市		水栓番号		
敷地面積	m <sup>2</sup>	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 <input type="checkbox"/> 汲取				
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 (責任技術者)				
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

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2号 (第4条関係)

排水設備工事完了届

年 月 日

御 殿 場 市 長 様

住 所 ( 所 在 地 )

氏 名 ( 名 称 )

Ⓜ

電 話 番 号

御殿場市農業集落排水処理施設条例第9条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

設置区分	<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	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

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5条関係）

農業集落排水処理施設使用開始（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

御殿場市農業集落排水処理施設条例第11条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

区 分	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 再開	上 (下) 水道	
設 置 場 所	御殿場市	お 客 様 番 号	
(アパート名等)		水 栓 番 号	
使 用 者 ( 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 ( )		
除 害 施 設	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	使用開始等年月日	年 月 日
排 水 人 数	人	使用開始時メーター指針	m <sup>3</sup>
使 用 料	<input type="checkbox"/> 口座振替	指 定 工 事 店 名	
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
							年 月 日
						受 付 日	年 月 日

農業集落排水処理施設使用者変更届

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

御殿場市農業集落排水処理施設条例第12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	上    水    道 お 客 様 番 号	
設 置 場 所 (アパート名等)	御殿場市		
旧 使 用 者 ( 旧 所 有 者 )	住所(所在地)		
	氏名(代表者)		
新 使 用 者 ( 新 所 有 者 )	住所(所在地)		
	氏名(代表者)		
変 更 年 月 日	年    月    日		
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