

排水設備等計画(変更)確認申請書を提出される指定工事店様へ

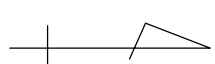
- ① 『申請書』は、必ず **着工前に提出** し、『**確認通知書**』**発行後に着工**してください。
(受付時に発行予定日を通知します。それ以降に取りにきて頂き、**検査時に持参**してください)
- ② 『申請書・位置図・図面(平面・縦断面図)』は **2部** 提出してください。
 - ・「**屋外の足洗い場(ガーデンパン等)**」について
屋根があり雨水の流入がない場合は、泥だめ柵を設置し下水道に接続してください。
また屋根がない、もしくは屋根はあるが雨水の流入が予測される場合は雨水柵に接続してください。
 - ・宅内排水は敷地内で1つにまとめ、「**公共ます**」には**1本の配管で接続**してください。
- ③ 『浄化槽使用廃止届出書』は、**3部** 提出してください。(原本3部 ※コピー不可)
 - ・「**浄化槽汚泥の引き抜き**」は**大和清掃企業組合(Tel0745-52-3372)**に直接連絡し、引き抜きを行ってください。
 - ・「**トイレの汲み取り**」は葛城市クリーンセンター(Tel0745-44-5300)が行いますので、別添の『葛城市クリーンセンター打ち合せ表』に下水道課の受付印を押印してもらい葛城市クリーンセンターに提出してください。
- ④ **助成金制度について**
下水道供用開始後3年以内に接続工事(浄化槽または汲み取りから下水道への切り替え)を完了した場合、助成金制度が適用され **50,000円** (1住戸1回限り)が助成されます。
※官公庁、会社、その他法人は対象外となり、また市税の滞納がないことも条件となります。
- ⑤ 『完了届・開始届・助成金関係書類』は **1部** 提出してください。
- ⑥ 当初申請図面と現地が**やむを得ない事情**により変更となる場合は、**変更事項が発生後速やかに**『変更図面(平面図・縦断面図)』を **2部** 提出して下さい。
※市の管理に影響のない軽微な変更(要確認)は完了時に提出可能とします。
- ⑦ 排水設備工事完了後は、**速やかに「完了検査」を依頼してください。**
(下水道使用開始前に検査を終えてください)
※検査日は**先着順**で、原則、**月・水・金曜日(9時半～11時、13時半～16時半)**で受付いたします。また、引き渡し日や所有者の不在等で上記日程では検査が実施出来ない場合は、別途、**担当者**と**検査日**の調整を行ってください。
※検査では、排水ルートの確認や個々の排水器具からの誤接配管の有無、また排水状況(滞留の有無等)等を確認しますので**現場と最終提出図面との相違がないように**、また検査当日は「**宅内ます**」が**全て確認できる状態**(土間工事中、埋まっている、資材が積まれている等がないように)にしておいてください。
※防護ハット付の「公共ます」において、**ます内のモルタル詰めが撤去されたままの場合**は、指定工事店より申請者に依頼し、撤去業者(外構業者等)に**復旧の指示**をお願いします。

様式第4号(第6条関係)

受付番号	第	号	決 裁			
受付年月日	年	月	日	課 長	課 補 長 佐	係 合 議
確認番号	第	号				
確認年月日	年	月	日			
排水設備計画(変更)確認申請書						
年 月 日						
葛城市上下水道事業管理者 様						
申請者 住 所						
(設置者) 氏 名 (印)						
(電話番号)						
排水設備の計画(計画の変更)の確認を受けたいので、次のとおり申請します。						
計画の区分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 増 設 <input type="checkbox"/> 改 築				
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新 設 <input type="checkbox"/> 増 設 <input type="checkbox"/> 改 造 <input type="checkbox"/> その他の改築				
設置場所	奈良県葛城市					
排除方法	<input type="checkbox"/> 分 流 式 <input type="checkbox"/> 特定施設設置工場等					
使用者名	(電話番号)					
施工業者名 (指定工事店)	(印)	担 当 責 任 技 術 者 名	(印)			
土地所有者名	(印)	家屋所有者名	(印)			
排水設備 所有者名	(印)	除 害 施 設 の 有 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
使用水源	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> その他()				予 定 排水量	1日約 m ³
排水人口	人	敷 地 面 積	m ²			
着工予定日	年	月	日	完 了 予 定 日	年	月 日
変更前の 確認年月日	年	月	日	変 更 前 の 確 認 番 号	第	号

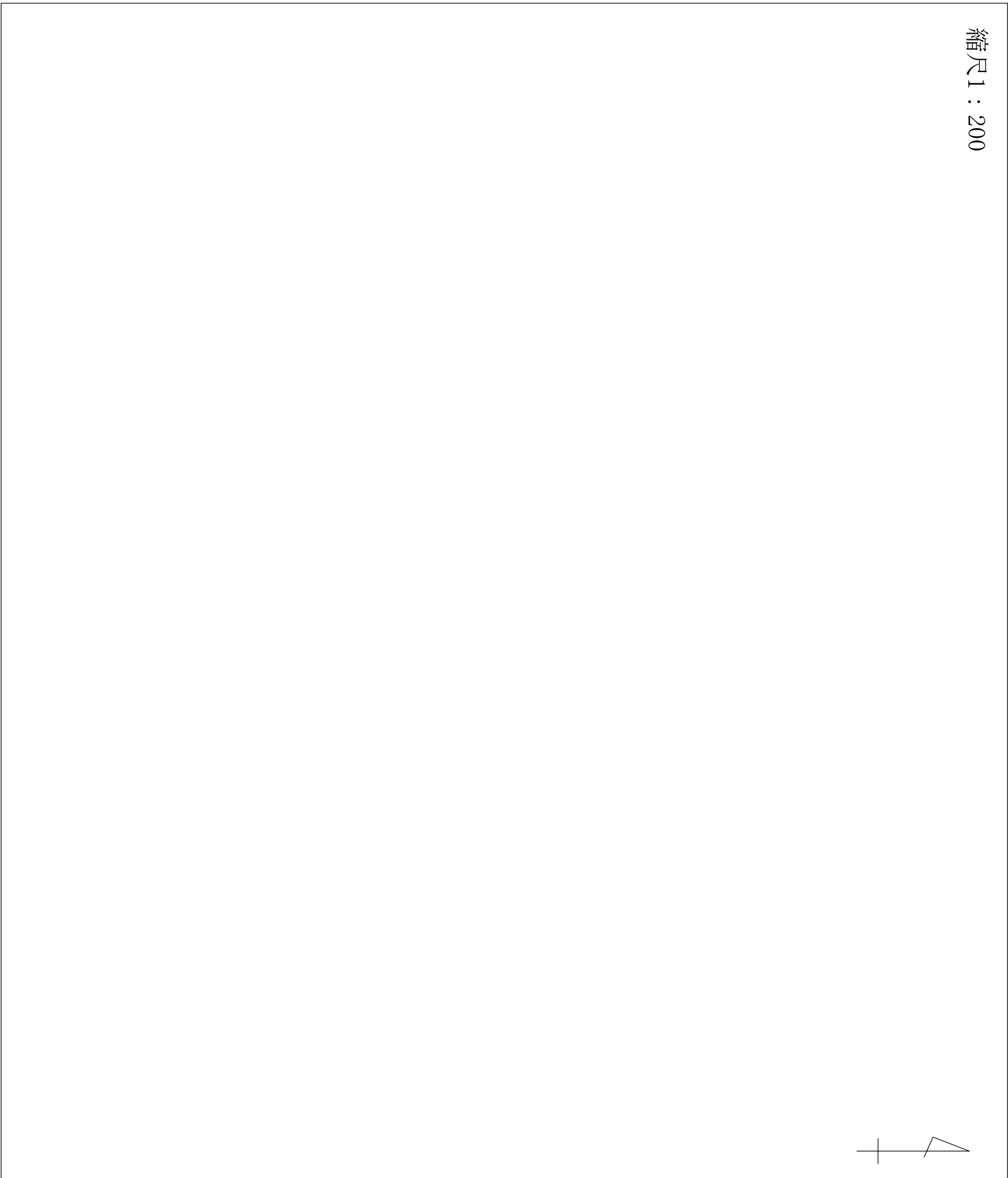
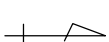
平 面 図

縮尺 1 : 200



主 な 凡 例			
記号	名称	記号	名称
	大 便 器		公 汚 水 共 糞
	小 便 器		汚 水 ま す
	手 洗 器		雨 水 ま す
	流 し		雨 ど い
	ふ ろ 湯		公 私 境 界 線
	床 排 水		隣 地 境 界 線
	掃 除 口		建 物 外 周
	排 水 管		間 仕 切 り
	管 の 交 差		ト ラ ッ プ
	コ ン ク リ ー ト 取 壊 復 旧		

付 近 見 取 図



申請者	
設置場所	葛城市 番地
責任技術者	(印)

縦断面図



勾配	配
土かぶり	
地盤高	
管底高	
距離	
測点	

責任技術者

印

様式第6号(第7条関係)

排水設備工事完了届			
			年 月 日
葛城市上下水道事業管理者 様			
届出人 住 所			
(設置者) 氏 名 ㊟			
(電話番号)			
排水設備の工事が竣工しましたから、検査願いたく届け出ます。			
工 事 区 分	排水設備	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改築	貸付金 <input type="checkbox"/> 活用 <input type="checkbox"/> 不活用
	水洗便所	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 増設 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> その他の改築	
設 置 場 所	奈良県葛城市		
申 請 者 名	㊟	使 用 者 名	㊟
施 工 業 者 名	㊟	責 任 技 術 者 名	㊟
確 認 年 月 日	年 月 日	確 認 番 号	第 号
着 工 年 月 日	年 月 日	完 了 年 月 日	年 月 日
受 付		検 査 結 果	<input type="checkbox"/> 合格 <input type="checkbox"/> 不合格
検 査		排水設備検査済証番号	第 号
検 査 員	㊟		
検 査 員	㊟		
補修箇所及び内容(指示年月日)			

- (注)1 工事完了後5日以内に提出すること。
- 2 補修の指示を受けたときは、直ちに補修し、改めて工事完了届を提出すること。
- 3 二重枠の中は、記入しないこと。

様式第13号(第13条関係)

<p>公共下水道使用開始(休止・廃止・再開)届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>葛城市上下水道事業管理者 様</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏 名 (印) (電話番号)</p> <p>公共下水道の使用を 開始 休止 するので、次のとおり届け出ます。 廃止 再開</p>						
排水場所		奈良県葛城市				
事業所名				使用者又は代表者名		
使用水又は汚水の区分		<input type="checkbox"/> 水道水 (使用者番号第 号・給水栓番号第 号 メーター番号第 号) <input type="checkbox"/> 井戸水 (手導・ポンプ) <input type="checkbox"/> その他()				
用途区分		<input type="checkbox"/> 家事用 <input type="checkbox"/> 官公署・学校 <input type="checkbox"/> 工場用(業種内容) <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 公衆(共同)浴場 <input type="checkbox"/> 一時使用 <input type="checkbox"/> その他(業種内容)				
開始等年月日		年 月 日		除害施設		有 ・ 無
水洗便所		有 ・ 無		し尿浄化槽		有 ・ 無
ポンプ	種 別	口 径	揚水能力	平均稼動時間	台 数	摘 要
			m ³ /hr	時間/日		
動力設備	種 別	馬 力		台 数	摘 要	
一般・特定区分	<input type="checkbox"/> 区分する <input type="checkbox"/> 区分しない			上下水道部 水道課連絡	年 月 日	
台帳整理	年 月 日			担 当 者		