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 | 課長補佐 | 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 | □新設　□増設　□改築 |
| 水洗便所 | □新設　□増設　□改造　□その他の改築 |
| 設置場所 | 奈良県葛󠄀城市 |
| 排除方法 | □分流式　　□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 | □　有□　無 |
| 使用水源 | □水道水　□井戸水□その他(　　　　　) | 予定排水量 | 1日約　　m3 |
| 排水人口 | 人 | 敷地面積 | 　　　　　　　　　m2 |
| 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 |