**様式第１号**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **排水設備等計画確認申請書**  日付を入力してください。  **泉大津市長　様**  **住　所**住所を入力してください　　　　　　　　　　　　  **申請人（ふりがな）**ふりがなを入力してください。  **氏　名**氏名を入力してください。  **電　話**電話番号を入力してください。    **次のとおり排水設備等の**選択してください。**の確認を申請します。** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **１　施設場所**排水設備の設置住所を入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **２　使用者** | | | **住所**  使用者の住所を入力してください。 | | | | | | | **氏名**  使用者の氏名を入力してください。 | | | | | | | |
| **３　施設目的** | | | **工事内容**  選択してください。 | | | **設備種類**  選択してください。 | | | | | | | | | **排水区分**  選択してください。 | | |
| **４　計画要素** | | | **排水面積** | 排水面積を入力**㎡** | | | | | | **建物面積** | | | | 建築面積を入力**㎡** | | | |
| **排水戸数** | 排水戸数を入力**戸** | | | | | | **排水人口** | | | | 排水人口を入力**人** | | | |
| **５　工事期間** | | | 申請書提出後10日程度の日付を選択してください。**から**工事完成予定日を選択してください。　**まで** | | | | | | | | | | | | | | |
| **６　工事施工業者** | | | 指定工事業者名を入力してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **整 理 番 号** | |  | | | **用 途** | | | | **下 水** | | | **汚 水** | | | | **水 洗** | **告 示** |
| **台 帳 番 号** | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | **/** |
| **受付** | **第　　　　　　　　　　号** | | | | **確認** | | **第　　　　　　　　号** | | | | | | | | | **受　付** | |
| **年　　　月　　　日** | | | | **年　　　月　　　日** | | | | | | | | |  | |
| **調査** | **年　 　月 　　日** | | | | **特 記 事 項** | | | | | | | | | | |
| **告 示 日** | | **年　 　月 　　日** | | |  | | | | | | | | **再申** | | |
| **地図** | | |
| **水道メーター** | |  | | | **貸** | | | **助** | | | **浄** | | **汲** | | |