第１号様式(第12条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課長 | 課長補佐 | 主査 | 担当 |
|  |  |  |  |

**排水設備工事計画確認申請書**

年　　月　　日

(宛先)春日井市長

住所

申請者※１

氏名

(電話　　　　　　　　　　)

住所

指定工事店※１

氏名

(電話　　　　　　　　　　)

責任技術者氏名※１

登録番号

次のとおり確認申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置場所 | 春日井市 | | | | | | | |
| 使用者 | 住所  氏名 | | | | | | | |
| 工事内容 | 新設・増設・改築 | | | 設備種類 | | | 汚水・雨水・汚水雨水共 | |
| 使用水 | 水道水・井戸水・井水併用  ・その他（　　　　　　　　　） | | | 排水区分 | | | 一般用・一時用・湯屋用 | |
| 排水面積 | ㎡ | 排水人員 | | 人 | 建物面積 | | | ㎡ |
| 排水戸数 | 戸 | 水洗便所設置 | | 有　・　無 | | | | |
| 家屋所有者の  承認※２ | 住所  氏名 | | | | | | | |
| 土地所有者の  承認※２ | 住所  氏名 | | | | | | | |
| 排水設備所有者の承認※２ | 住所  氏名 | | | | | | | |
| 着工予定年月日 | 年　　月　　日 | | 完工予定年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 受付年月日 | 年　　月　　日 | | 審査年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 受付番号 | 第 号 | | 確認年月日 | | | 年　　月　　日 | | |

注　「太枠」以下の欄は申請者において記入しないこと。

※１※２は、個人・任意の団体は署名、法人・官公庁は代表者印とする。

※２は該当ある場合のみについて記入すること。