

記入例

課長	課長補佐	主査	担当

排水設備工事計画確認申請書

西暦でも可

令和〇年〇月〇日

(宛先)春日井市長

個人・任意の団体は署名(自署)、法人・官公庁は代表者印(記名+代表者印)とする

住所 春日井市鳥居松町5丁目44番地  
 申請者※1 氏名 猫山 花子  
 (電話 〇〇-〇〇〇〇)  
 住所 春日井市西山町1605-2  
 指定工事店 春日井排水事務所  
 氏名 代表取締役 上下 太郎  
 (電話 〇〇-〇〇〇〇)  
 責任技術者氏名 上下 太郎  
 登録番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

接続する公共ますからみて排水設備を、初めて接続する場合は新設、接続数を増やす場合は増設、既設の接続を取り壊して接続しない場合は改築の項目を○で囲む

愛知県排水設備工事責任技術者番号

次のとおり確認申請します。

設置場所	春日井市 鳥居松町5丁目44番地		
使用者	住所氏名	排水が、汚水のみか、雨水のみか、汚水と雨水両方かを○で囲む	
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	300㎡	排水人員	4人
排水戸数	1戸	水洗便所設置	有・無
家屋所有者の承認※2	住所氏名	鳥居松町5丁目44番地	猫山 次郎
土地所有者の承認※2	住所氏名	鳥居松町5丁目44番地	猫山 次郎
排水設備所有者の承認※2	住所氏名	個人・任意の団体は署名(自署)、法人・官公庁は代表者印(記名+代表者印)とする	
着工予定年月日	令和〇年〇月〇日	完工予定年月日	令和〇年〇月〇日
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。

期日を過ぎてから、一定期間後に指定工事店への状況の問い合わせを行うので記入を忘れない。