

# 福井市集落排水台帳

排水処理区域		No.	
処理開始日	年 月 日	施設番号	

受付番号	【排水設備等計画確認申請書】 福井市上下水道事業管理者様 年 月 日 排水設備等の計画（変更）の確認を受けたいので次のとおり申請します。	確認		担当
	賦課確認	賦課	検査員	完了

設置場所	福井市	【排水設備計画確認書】	年 月 日
申請者	住所 (名称) 氏名	年 月 日付で申請のあった排水設備等の計画について確認したので通知する。	
		福井市上下水道事業管理者	印

使用者	住所 (名称) 氏名	【排水設備工事完了届】	年 月 日
		排水設備等の工事が完了したので届け出ます。	
		申請者 氏名	

見本

使用区分	A. 一般用 (世帯人員 人) B. 一般営業用 (世帯人員 人+換算処理人員 人) C. 業務用 (換算処理人員 人)	【集落排水処理施設使用開始届】	年 月 日
排水設備	① 新設 ④ 汲取便所改造 ② 増設 ⑤ 浄化槽廃止 ③ 改築 ⑥ その他	排水処理施設の使用を開始したので届け出ます。	
工事内容		申請者 氏名	
着工予定	年 月 日		

付近見取図	排水設備 工事業者	(※)
	TEL	(※)代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。
	資格番号	
	主任技術者 技術者氏名	
	竣工届	年 月 日
	検査日	年 月 日
	賦課期	令和 年 甲・乙 第 期
	摘要	許可・承認
		(※)
	使用水源 <input type="checkbox"/> 市水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 井戸水	(※)代表者が手書きしない場合は、記名押印してください。
	水道メーター 口径 mm 番号	