

排水設備等工事台帳

処理区				家屋番号			
供用開始		・ ・		施設番号			
受付番号		賦課確認		課長		副課長	
				課長補佐		課員	
		確認					
		完了					
【排水設備等計画確認申請書】 令和 年 月 日 福井市上下水道事業管理者あて 排水設備等の計画（変更）の確認を申請します。				【排水設備等計画確認書】 令和 年 月 日 令和 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ました。 福井市上下水道事業管理者			
設置場所		福井市		【排水設備等工事完了届】 令和 年 月 日 排水設備の工事が完了したので届け出ます。 申請者氏名			
申請者	住所 _____						
	(ふりがな) 氏名						
使用者	住所 _____			【下水道使用開始届】 令和 年 月 日 下水道の使用を開始したので届け出ます。 申請者氏名			
	(ふりがな) 氏名						
建物の用途	住宅・店舗（ ） その他（ ）			使用水 <input type="checkbox"/> 市水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 地下水（ <input type="checkbox"/> 融雪水 <input type="checkbox"/> ビル湧水他） <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 仮設トイレ（水洗汲取） 口径φ _____ mm 番号 _____			
着工予定日	令和 年 月 日			竣工届 令和 年 月 日			
完了予定日	令和 年 月 日			検査 令和 年 月 日			
排水設備工事内容	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 汲取便所改造 <input type="checkbox"/> 増築 <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止 <input type="checkbox"/> 改築 <input type="checkbox"/> その他			賦課期 令和 年 甲・乙 第 期			
排除方式	<input type="checkbox"/> 分流 <input type="checkbox"/> 合流			附近見取図			
排水人口	人 排水面積 m ²			地図貼付			
貸付金	千円 令和 年 月 日貸付						
排水設備指定工事店							
工事店名							
指定番号 第 _____ 号		TEL _____					
責任技術者		氏名 _____		登録番号 _____			
適要		管工事組合		竣工確認			
工事が完了したときは、完了した日から 5日以内に管理者に届け出ること <input type="checkbox"/> 除害施設あり（ <input type="checkbox"/> 確認済） <input type="checkbox"/> その他確認（ ）							

平面図