

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

鳥羽市長 様

住所(所在地)
申請者 氏名(名称) 印
電話番号

排水設備等の新設(変更)について、確認を受けたいので申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 雑排水設備		<input type="checkbox"/> 水洗便所		<input type="checkbox"/> 新設		<input type="checkbox"/> 増設		<input type="checkbox"/> 改築			
設置場所	鳥羽市											
使用者	住所											
	氏名											
	排水人口					世帯数						
	使用水源	<input type="checkbox"/> 水道 <input type="checkbox"/> 井戸 <input type="checkbox"/> 水道・井戸併用 <input type="checkbox"/> その他()										
施工業者	所在地											
	名称											
	指定番号					電話番号						
工事着手予定日	年 月 日			工事完了予定日	年 月 日							
権利の承諾欄	申請者が、上記の排水設備を設置することを承諾します。											
	使用者	住所									氏名	印
	家屋所有者	住所									氏名	印
	土地所有者	住所									氏名	印
添付書類	裏面のとおり											

[市処理欄]

上記申請について、次のとおり確認してよろしいか。						受付印
決	課長	副参事	補佐	係長・主査	係	
裁						
指						
示						
事					確認番号	確認年月日
項						年 月 日