

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						

[市処理欄]

上記申請については、次のとおり確認したので通知します。		受付印
鳥羽市長 印		
確認年月日	年 月 日	
確認番号		
指示事項		