

排水設備計画確認申請書

年 月 日

吹田市長 あて

住所
ふりがな
申請者 氏名

電話

※本人による自署又は記名押印してください

次のとおり、排水設備工事をしたいので下記の施行者に排水設備工事に関する事を委任し、計画の確認を申請します。なお、工事に伴い、他人の所有権等に関する紛争又は事故が生じた場合は全て私の責任において処理し、貴市には一切御迷惑をおかけいたしません。

設置場所 (住居表示)	吹田市		
	※住居表示未定の場合は地番を括弧書きで記入してください。		
工種	新設・改造・浄化槽(人槽)	排除方式	合流・分流
工期	年 月 日から	排水人口	人
	年 月 日まで	排水面積	m ²
水栓番号	区	ディスポーザ	有・無
施行者 (指定工事店)	指定番号 第 号		
	住所		
	氏名		
	電話		
	合格番号 第 号		
	責任技術者 氏名		
年 月 日 第 号 確認		排水区名	
<p>年 月 日付け申請のありました排水設備計画確認申請書は排水設備の設置および構造の技術上の基準に適合するものであることを確認します。</p> <p style="text-align: right;">吹田市長 印</p>			

- 本市下水道条例、同施行規則その他関係法規に準じ施行すること。
 - 既設の排水設備を使用する箇所については排水設備計画平面図に示し、新設分に合わせて検査を受けること。
 - 添付書類：位置図、排水設備計画平面図
- ※ 太線内は記入しないでください。