

申請書は2部提出必要
1部は確認書として交付
します

排水設備計画確認申請書

〇年 〇月 〇日

吹田市長 あて

2部とも本人による
自署又は記名押印が
必要

住所 吹田市泉町1-3番40号

ふりがな すいた
申請者 氏名 吹田 すいた

電話 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇

新築・増設の場合は
新設に、汲取り便所
水洗化は改造に、浄
化槽便所の切換工事
は浄化槽に○印をす
る

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、
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
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。

設置所 (住居表)	吹田市 泉町1-3-40		
工種	新設・改造・浄化槽(人槽)	排除方式	合流 分流
工期	〇〇年〇〇月〇〇日から 〇〇年〇〇月〇〇日まで	排水人口	〇〇人
水栓番号	区	排水面積	〇〇〇 m ²
指定番号	第〇〇〇号	ディスポーザ	有 無
住所	〇〇市〇〇町〇-〇-〇	指定番号は、吹田市 指定工事店番号を記 入	
氏名	〇〇 〇〇		
電話	〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
合格番号	第〇〇〇〇〇〇〇〇号	合格番号は、大阪府下 水道協会が行う下水道 排水設備工事責任技術 者試験の合格番号を記 入	
責任技術者 氏名	〇〇 〇〇		

工期の始まりは「確認
日」若しくは提出の一
週間後以降の日付を記
入してください

未定の場合は、空欄
にしてください

指定を受けた営業所
の住所・氏名・電話
番号を記入

排水面積は、排水
設備へ流れる面積
(敷地面積)を記
入

浄化槽切換の場合、
処理対象人口を記入

※住居表示未定の場合は地番を括弧書きで記入し

年 月 日 第	号 確認	排水区名
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。		
吹田市長		印

1. 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。
 2. 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。
 3. 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。