

受付番号	
------	--

排水設備等計画確認申請書

年 月 日

美瑛町長 殿

住 所
申請者
氏 名 ㊟

下記のとおり排水設備等を新設（増設・改造・変更）したいので、設計図書を添えて申請します。

排水設備番号	※ 第 年 号	給水装置番号	※ 第 年 号
設 置 場 所		職 業	
使 用 者 氏 名		電 話 番 号	
設 置 義 務 者	氏 名	工 事 施 行 予 定 日	着 工 年 月 日
	住 所		完 成 年 月 日
施 行 業 者 名	指 定 第 号	家 屋 の 状 況	1. 既 設 家 屋 2. 新 築 家 屋 3. 増 改 築 家 屋
責 任 技 術 者 氏 名	登 録 第 号 ㊟	水 洗 化 資 金	1. 自 己 資 金 2. 貸 付 資 金

この工事を施行するにあたり、家屋あるいは、排水設備を使用することなどにより、紛争が起きた場合は、私が一切の責を負います。

申請者 氏名 ㊟

備 考	
-----	--

受付番号	
------	--

排水設備等工事完成届

年 月 日

美瑛町長 殿

住所
届出人
氏名 _____ ㊟

下記の工事が完成したのでお届けします。

確認年月日	年 月 日	確認番号	
設置場所			
使用者氏名		電話番号	
設置 義務者	住所		
	氏名		
排水設備番号	※第 年 号	給水装置 番 号	※第 年 号
施行期間	着工	年 月 日	工事の種類 1. 新 設 2. 増 設 3. 改 造
	完成	年 月 日	
施 行 業 者	指定第 号		
共用開始年月日	年 月 日		
工 事 清 算 額	円	水洗便所 工 事 費	円
		排水設備 工 事 費	円
<p>上記工事検査の結果、美瑛町公共下水道条例の規定に適合しているので排水設備等検査済証を交付してよろしいですか。</p> <p>検査月日 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">検査員 職・氏名 _____ ㊟</p>			

受付番号	
------	--

公共下水道使用開始等届

年 月 日

美瑛町長 殿

住所
届出人
氏名 _____ ㊟

下記のとおり公共下水道の供用を開始（再開・休止・廃止）したいので、お届けします。

設置場所			
排水設備番号			
設置義務者	住所		
	氏名		
使用者	住所		
	氏名		
汚水の種別			
実施年月日			
再開予定年月日			
実施の理由			
汚水廃水水量の算定基準	使用水による区分	業種	
	1. 水道（ 栓）	人員	
		便器数	大便器 個・小便器 個 大小兼用便器 個
2. 地下水 ア. 手動井 イ. 機動井	浴槽	m3 個	

受付番号	
------	--

排水設備等撤去届	
年 月 日	
美瑛町長	殿
	住所
	届出人
	氏名 _____ ㊟
下記のとおり排水設備等の撤去をしたいので、お届けします。	

排水設備番号	第 年 号		
設置場所			
使用者氏名		電話番号	
設置 義務者	住所		
	氏名		
撤去予定年月日			
撤去理由			
備考			