

申請時は実線の中を、完了時は破線の中を
ご記入ください。押印は不要です。

排水設備等計画確認書

令和
平成 年 月 日

様

申請年月日は提出日を
記入してください。

焼津市長



| | |
|-------|----------------|
| 申請年月日 | 令和 平成 年 月 日 |
| 設置場所 | 焼津市 丁目 番 号 番地 |
| 申請者 | 住所 丁目 番 号 番地 |
| | フリガナ 氏名 |
| | 職業 電話 |
| 計画確認 | 平成 年 月 日 第 号 |
| 指示事項 | |

排水設備等工事完了届

(宛先)

焼津市長

令和
平成 年 月 日

氏名



※欄は、この届だけを提出する時に記入。

| | |
|-----------|---|
| 設置場所 | 焼津市 丁目 番 号 番地 |
| 指 定 工 事 店 | 住所 |
| | 氏名 |
| | 責任技術者 配管工 |
| 工事期間 | 予定 年 月 日着手 ※実施 年 月 日着手 年 月 日完了 年 月 日完了 |
| ※計画確認 | 平成 年 月 日 第 号 |
| ※摘 | 工期不明の場合、申請日から1週間を目途に記入してください。 |

切り取り

切り取り

公共下水道使用(開始)(再開)届

(宛先) 焼津市長

下水使用開始時の使用者氏名を記入してください。
(排水設備の申請者と異なる場合があります。)

令和
平成 年 月 日

使用者

住所 丁目 番 号 番地
電話番号

フリガナ
氏名



※欄は、この届だけを提出する時に記入。

| 構成人員 | 家族 | 人 | その他 | 人 | |
|--------------|---|----------------|--|-----------------------|--|
| 用水の種類 | <input type="checkbox"/> 上水道 | 営 業 用 | <input type="checkbox"/> 上水道 | 公 衆 浴 場 用 | <input type="checkbox"/> 上水道 |
| | <input type="checkbox"/> 井戸 (電動・手動) | | <input type="checkbox"/> 井戸 (電動・手動) | | <input type="checkbox"/> 井戸 (電動・手動) |
| | <input type="checkbox"/> その他 () | | <input type="checkbox"/> その他 () | | <input type="checkbox"/> その他 () |
| 業 種 | | | | | |
| 設置場所 | 焼津市 丁目 番 号 番地 | | | | |
| ※開始 再開年月日 | 平成 令和 年 月 日 | | | | |
| 排水設備番号 | () | メーター番号 | | | |
| 上水水栓番号 | | ※完了日 メーター指針 | | m ³ | |
| ※摘要 | 「開始(再開)年月日」は排水設備工事の完了日(外構工事期間を除く)とし、「※完了日メーター指針」には完了日のメーター指針を記入してください(施主への引渡日ではありませんのでご注意ください)。 | | | | |