

公共ます設置場所申請時 確認表

設置場所： _____

申請者名： _____

指定工事店名： _____

担当者名： _____

連絡先： _____

	既設ガス	ガス使用	道路部の工事
ガス供給管	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 無し
	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し(既設ガスがある場合) ・供給管位置 _____側 敷地境界から_____m 例) 東側 敷地境界から 1.2m

	既設給水	道路占用申請	道路部の工事
給水引込管	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 無し
		<input type="checkbox"/> 申請済み (申請： _____年 _____月 _____日)	<input type="checkbox"/> 有り・ <input type="checkbox"/> 無し(既設給水がある場合:引込管位置のみ記入) ・引込管位置 _____側 敷地境界から_____m 例) 東側 敷地境界から 1.2m ・工事予定: _____年 _____月 _____日
	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 未 (申請予定: _____年 _____月 _____日)	・給水装置工事事業者 事業者: _____ <input type="checkbox"/> 排水設備工事店と同じ 担当者: _____ 連絡先: _____ <input type="checkbox"/> 排水設備工事と同じ

【その他】

※公共ます設置工事の円滑な執行のため、関連となる工事情報について記載をお願いします。

焼津市 下水道課 公共下水道担当
 TEL: 054-624-8304
 FAX: 054-624-8305