

受付第	号	令和	年	月	日
課長		リーダー	担当	受付	

様式第3号

排水設備等計画確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 所沢市上下水道事業管理者

申請者 住所
氏名 (電話) 印

排水設備等の設置について所沢市下水道条例第7条に規定する確認を受けたいので、次のとおり申請します。

設置場所 所沢市	区域区分 柳瀬 第 処理分区 <input type="checkbox"/> 処理区域 <input type="checkbox"/> 排水区域 <input type="checkbox"/> その他		
使用者氏名 印	工事区分 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 建替え <input type="checkbox"/> 改造(浄化槽・くみとり便所) <input type="checkbox"/> 増設		
排水面積 m ²	戸数 戸 世帯数 世帯	排水の種類 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外	
工事内容	排水区分 <input type="checkbox"/> 一般家庭污水 <input type="checkbox"/> その他)	水道栓番号 第 号	
	取付管接続 <input type="checkbox"/> 公設管 <input type="checkbox"/> 私設管	洗面器 箇所	
	排水管 m	大便器洋式 個 和式 個	浴室 箇所
	浄化槽	小便器 個	床排水 箇所
	汚水ます 個	雨水ます (支給)	台所 箇所
雨水ます 個			
施工者住所・氏名 印	排水設備工事責任技術者 印		
添付書類 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 構造図 <input type="checkbox"/> その他 ()			
承諾者	家屋所有者	印	
	土地所有者	印	
	既設管所有者	印	
上記の申請を確認する。 令和 年 月 日 所沢市上下水道事業管理者 印			

(注) この申請書は、必ず工事着工前に提出してください。

様式第3号

排水設備等計画確認申請書

令和 年 月 日

(あて先) 所沢市上下水道事業管理者

申請者 住所
氏名 (電話) 印

排水設備等の設置について所沢市下水道条例第7条に規定する確認を受けたいので、次のとおり申請します。

設置場所 所沢市	区域区分 柳瀬 第 処理分区 <input type="checkbox"/> 処理区域 <input type="checkbox"/> 排水区域 <input type="checkbox"/> その他		
使用者氏名 印	工事区分 <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 建替え <input type="checkbox"/> 改造(浄化槽・くみとり便所) <input type="checkbox"/> 増設		
排水面積 m ²	戸数 戸 世帯数 世帯	排水の種類 <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 水道水以外	
工事内容	排水区分 <input type="checkbox"/> 一般家庭污水 <input type="checkbox"/> その他)	水道栓番号 第 号	
	取付管接続 <input type="checkbox"/> 公設管 <input type="checkbox"/> 私設管	洗面器 箇所	
	排水管 m	大便器洋式 個 和式 個	浴室 箇所
	浄化槽	小便器 個	床排水 箇所
	汚水ます 個	雨水ます (支給)	台所 箇所
雨水ます 個			
施工者住所・氏名 印	排水設備工事責任技術者 印		
添付書類 <input type="checkbox"/> 平面図 <input type="checkbox"/> 縦断面図 <input type="checkbox"/> 構造図 <input type="checkbox"/> その他 ()			
承諾者	家屋所有者	印	
	土地所有者	印	
	既設管所有者	印	
上記の申請を確認する。 令和 年 月 日 所沢市上下水道事業管理者 印			

(注) この申請書は、必ず工事着工前に提出してください。