



排水設備(水洗便所改造)計画確認申請書

令和 年 月 日

長岡市長 様

申請者 住 所

フリガナ

氏 名

(電話)

排水設備の設置(水洗便所改造)について計画の確認を受けたいので、次のとおり申請します。

設 置 場 所 (建物の所在地)	長岡市 * 「共同住宅」・「事業所(店舗を含む。)又は工場」の場合その名称等 ()			
	水道メーター 記号・番号		下 水 有・無	下 水 有・無
設 置 区 分	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 改造 <input type="checkbox"/> 自費 <input type="checkbox"/> 融資 (金融機関名 銀行・農協 支店・支所)			
合 流 ・ 分 流 別	<input type="checkbox"/> 合流(排水面積 m ²) <input type="checkbox"/> 戸数 戸		<input type="checkbox"/> 分流(排水人口 人) <input type="checkbox"/> 浄化槽廃止	
工 事 期 間	着手予定 令和 年 月 日 / 完了予定 令和 年 月 日			
施 工 者	指定工事店番号 第 号 (電話 -) 担当責任技術者名			
予 定 工 事 費	円(消費税等を含む。)			
添 付 図 書	配置図、縦断面図、案内図			
備 考				

.....以下記入しないでください.....

上記申請について、内容審査の結果確認したので送付します。

