

# 排水設備工事完了届兼 公共下水道使用（開始・休止・再開・廃止）届

年 月 日

(あて先) 茅野市長

設置場所		茅野市豊平 (チェルトの森 地区 )		確認年月日	年 月 日	確認番号	第 号	
申請者	住所	茅野市豊平字東嶽ノ内古田山7702 鹿島リゾート(株)チェルトの森 〒391-0213 TEL(0266)76-2211		完了年月日	年 月 日	開始等年月日	年 月 日	
	氏名	印 (電話 )		使用水状況	1. 上水道 (メーター・認定) 2. 井戸水 (メーター・認定) 2. 温泉 (メーター・認定) 4. その他 (メーター・認定) (認定の場合その理由 )			
使用者	住所	印 (電話 )		通知書番号				
	氏名	印 (電話 )		メーター番号	—	口径	mm 竣工時指針 m	
	申請者と使用者が異なる場合のみ記入してください。				使用状況	世帯人口 人	世帯コード	※
指定工事店	責任技術者	印 (電話 )		供用開始年月日	※ 年 月 日	処理分区	※第 処理分区	
		印 (電話 )		電算入力年月日	※ 年 月 日			
					備考			
用途区分	1. 一般家庭 2. 官公署・公衆用・学校等 ( ) 3. 営業用 ( ) 4. 工場 ( ) 5. 医院・病院 6. 旅館等 7. 別荘 8. 浴場 9. その他 ( )							
助成制度	1. 融資斡旋・・・(工事費 円) 2. 私道等・・・(代表者氏名 ) 3. その他・・・( ) 4. 無し			※検査	検査年月日	年 月 日	結果	良・不良
添付書類	位置図(案内図)	平面図	配管立図		不良箇所の内容			
	縦断面図	工事費見積書	承諾書		再検査年月日	年 月 日		
	構造図	工事写真	その他( )	課長	係長	係員	料金担当	確認印
公共樹又は取付樹の有無		有 ・ 無						

1. ※は、記入しないでください。
2. 正、副2部提出してください。
3. 通知書番号は、水道料金納入通知書をお確かめの上記入してください。